

Aufnahmebogen der Kita- Zwergnase e. V.

1. Name; Vorname:

.....

2. Anschrift:

.....

Telefon; Mobil:

.....

3. Name des Kindes

Geb.:- Datum

.....

4. Welche Betreuungsform?

Halbtagsbetreuung () Ganztagsbetreuung ()

Flexibel Betreuung () Sonstiges:

.....

5. Sind sie berufstätig? Ja ()

Nein ()

Grund:

.....

6. Wann soll die Betreuung aufgenommen werden?

Datum:

.....

7. Leidet ihr Kind an einer Allergie / Krankheit?

.....

Datum:

Unterschrift:

.....

(ich versichere, dass alle Angaben richtig sind)