

Anmeldung in der Ev. Kita Bergstedt

Vor- und Zuname **Kind** _____

Geburtstag _____ Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____

Anschrift _____

Konfession _____

Aufnahme ab _____

Betreuungszeiten _____

Kinderarzt: _____

Mutter _____

Anschrift _____

Telefon _____ Mail _____

Konfession _____

Staatsangehörigkeit _____

Vater _____

Anschrift _____

Telefon _____ Mail _____

Konfession _____

Staatsangehörigkeit _____

Datum

Unterschrift