

Anmeldung für die Kindertagesstätte Hildegardstift  
 der Ev. Luth. Versöhnungskirchgemeinde Leipzig Gohlis  
 Hans-Oster-Str. 16, 04157 Leipzig

<b>Referenznummer</b>
-----------------------

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Konfession	Kirchgemeinde/Tauftag

Wohnanschrift		
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

Name, Vorname der Eltern (ggf. abweichende Anschrift)		
<b>Vater:</b>	Name	Vorname
Straße, Nr.	PLZ	Ort
<b>Mutter:</b>	Name	Vorname
Straße, Nr.	PLZ	Ort

Kommunikation Vater:	Kommunikation Mutter:
E-Mail	E-Mail
Telefon privat	Telefon privat
Telefon dienstlich	Telefon dienstlich
Funk	Funk

Geschwisterkind im Hildegardstift	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, seit .....
-----------------------------------	-------------------------------	---

Gewünschte Aufnahme ab:	Voraussichtlich bis:
Tägliche Betreuungszeit:	<input type="checkbox"/> 8 h <input type="checkbox"/> 9 h <input type="checkbox"/> 10 h

Aus dieser Anmeldung leitet sich kein Anspruch auf einen Platz in unserer Einrichtung ab. Allerdings bitten wir Sie herzlich uns darüber zu informieren, wenn sich die Angaben ändern oder Sie bereits einen Betreuungsplatz gefunden haben.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift