

Kindergarten, St. Nikolaus Kirchsteige 3,79859 Schluchsee

Anmeldung für Kinder unter drei Jahren

Hiermit melden wir unser/ mein Kind:

Name des Kindes

Geboren am:

Geburtstag/ -Monat / -Jahr

Zum :

Termin der gewünschten Aufnahme

in den Kindergarten St. Nikolaus an.

- ☐ Ich/wir benötigen eine Aufnahme in der **KLEINKINDGRUPPE** montags – freitags von **7.30 Uhr bis 13.00 Uhr**
- ☐ Ich/ wir benötigen eine Aufnahme in die **GANZTAGESGRUPPE** Montag, Mittwoch, Freitag von **7.30 Uhr bis 15.00 Uhr**. Dienstag und Donnerstag von **7.30 Uhr bis 17.00 Uhr**.

Die Beiträge der gewünschten Betreuungszeit befindet sich im Anhang!

Bitte gewünschte Betreuungszeiten ankreuzen!

Geschwisterkind/er _____ Name des Kindes

Name

Adresse

Telefon

Email

(Datum / Unterschrift)