

Ev. Kindergarten Gehlenbeck
Bleichstraße 42

32312 Lübbecke

Telefon 05741-65 55
kiga.gehlenbeck@kirchenkreis-luebbecke.de



Voranmeldung

Eingegangen am:

Name: Eltern:

Vorname: Eltern:

Geburtstag:

Straße: Wohnort:

Telefon – Handy – eMail:

Konfession: Nationalität:

Aufnahme gewünscht ab:

Gewünschte Betreuungszeit: 25 Stunden 35 Stunden 35 Stunden Block 45 Stunden

Ideale Öffnungszeit:

Für die Eingliederung in die Gruppe wird nach Möglichkeit die Bekanntschaft mit anderen Kindern berücksichtigt. Nennen Sie ggf. Namen:

.....

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der persönlichen Angaben und erklären Ihr Einverständnis zum Aufnahmeverfahren in den Evangelischen Kindergarten Gehlenbeck. Diese Voranmeldung wird erst verbindlich durch den Aufnahmevertrag.

Ort, Datum Unterschrift

