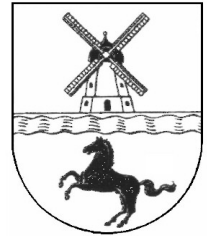


# Gemeinde Meine

Orsteile:

Abbesbüttel \* Bechtsbüttel \* Grassel \* Gravenhorst \* Meine \* Ohnhorst \* Wedelheine \* Wedesbüttel



**Kindertagesstätte**

**Zellbergstraße 21**

**38527 Meine**

Stempel der Kindertagesstätte

## Anmeldung

Gewünschter Aufnahmetermin: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Wohnort: Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

- Krippe von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Kindergarten von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- mit Mittagessen
- Integrationsgruppe
- Schulkindbetreuung von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
- Hort

Ich habe mein Kind in folgenden weiteren Kindertageseinrichtungen angemeldet: \_\_\_\_\_

Datenschutz: Mit meiner Unterschrift willige ich in die elektronische Erfassung der angegebenen Daten zum Zweck der hausinternen Verwaltung ein.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_