

Anmeldebogen

Kindertagesstätte
„Kleine Reblaus“
Hainbachstraße 4
76833 Walsheim



Hiermit möchten wir /ich unser/e /mein Kind/er in der Kindertagesstätte „Kleine Reblaus“ anmelden.

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: ____/____/____

Name des/der Personensorgeberechtigten:

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift