

Anmeldung für einen Kita-Platz

in einer Einrichtung der Stadt Frankenberg/Sa.

Kinderkrippe Kindergarten Tagespflegeperson

Wunscheinrichtung: 1. _____
2. _____
3. _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Begründung des Bedarfes: _____

Name und Anschrift der
Personensorgeberechtigten: _____

Telefon: _____

Arbeitsstelle der Personen-
sorgeberechtigten _____

Bei Kita-Wechsel oder Zuzug unbedingt Name und Anschrift der bisherigen Kita angeben:

Kita: _____

PLZ/Ort: _____

Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten