

Anmeldung für einen Kita-Platz

in einer Einrichtung der Stadt Frankenberg/Sa.

Kinderkrippe Kindergarten Tagespflegeperson Hort

Wunscheinrichtung: 1. _____

2. _____

3. _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Begründung des Bedarfes: _____

Name und Anschrift der
Personensorgeberechtigten: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

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