



Landtags Lüttje – Krippe der Marktkirche

Anmeldung

Daten des Kindes:

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Kinderarzt: _____ Krankenkasse: _____

Allergien/Besonderheiten: _____

Nationalität: _____ Konfession: _____

Daten der Mutter:

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Telefon mobil: _____ privat: _____

E-Mail-Adresse: _____

Konfession: _____

Arbeitgeber: _____

Daten des Vaters:

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Telefon mobil: _____ privat: _____

E-Mail-Adresse: _____

Konfession: _____

Arbeitgeber: _____

Anmeldung zum: _____

Betreuung ganztags von 8.00 – 16.00 Uhr

Bedarf Frühdienst ab 7.00 Uhr (Bei

Vertragsabschluss Betreuungsvertrag mit Bescheinigung vom Arbeitgeber)

Ab 7.00 Uhr

Datum: _____

Unterschrift: _____