Kindertagesstätte Breyer Vogelnest

 Hinter der Kirche 4 56321 Brey

02628-3889

Leitung@kitabrey.de

**Vor-Anmeldung**

**Familienname :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vorname Kind :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Geb. am :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**KiTa – Platz ab:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**O bis 12.15 Uhr (kann nachmittags nicht mehr in die Kita kommen)**

**O bis 14.15 Uhr (gilt max. für U2-Kinder + Ü2 Kinder)**

**O bis 16.45 Uhr**

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

**Wohnort :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Straße :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ich verpflichte mich, einen Monat vor Beginn der Aufnahme, telefonischen Kontakt zur Kindertagesstätte herzustellen, um einen Termin für das Anmeldegespräch zu vereinbaren.**

**Sollte ich den KiTa – Platz nicht benötigen, teile ich dies der Einrichtung umgehend mit.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift der Eltern Unterschrift des KiTaleiters**

**Datum : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**