



Kindertagesstätte
Ev. Kindergarten

Alte Bahnhofstraße 2
64380 Roßdorf
Telefon 06154 9305

VORANMELDUNG

Name und Vorname des Kindes: _____

geb. am: _____ in: _____

Anschrift: _____

Tel. Nr.: _____

Name Vater: _____

Name Mutter: _____

Gewünschte Öffnungszeit: Regelkiga ___ Flexible Zeit ___ Kita ___

Gewünschte Kita: Evang. Kiga ___ Regenbogen ___ Villa Kunterbunt ___

Wald ___

Sollten Sie an einem Kindergartenplatz nicht mehr interessiert sein, geben Sie uns bitte Bescheid. Anruf genügt (Tel.: 93 05)

Anmeldedatum: _____ Unterschrift: _____