



Voranmeldung für die ev. Kindertagesstätte
Appelbachspatzen Badenheim

Name des Kindes: _____

Geburtstag: _____

Konfession: _____

Adresse: _____

1 Personensorgeberechtigter: _____

Geburtstag: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Mail: _____

2 Personensorgeberechtigter: _____

Geburtstag: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Wunsch der Aufnahme: _____

Datum und Unterschriften:

1 Personensorgeberechtigter: _____

2 Personensorgeberechtigter: _____