



## Anmeldebogen

Name der Personensorgeberechtigten:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort:	
Telefonnummer:	
Emailadresse:	

**Hiermit melde ich/wir mein/unser Kind für den Naturkindergarten „Die kleinen Früchtchen“ e.V. an.**

Als Betreuungszeit werde ich / werden wir die Zeit von

Montag bis Freitag jeweils von 7:30 bis 12:45 Uhr

Montag bis Freitag jeweils von 7:45 bis 12:45 Uhr

Montag bis Freitag jeweils von 7:30 bis 15:00 Uhr

Montag bis Freitag jeweils von 7:45 bis 15:00 Uhr

in Anspruch nehmen.

Name, Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum des Kindes:	
Gewünschtes Aufnahmedatum:	

**Mit der zu Koordinierungszwecken notwendigen Übermittlung der Daten an die Gemeinde Bordesholm bin ich / sind wir einverstanden.**

Ort, Datum:

Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten: