

Abs.: .....

.....

.....

Tel.: .....

An den  
Kindergarten Gochsen  
Haaggasse 15  
74239 Hardthausen

**Verbindliche Anmeldung zu folgenden Öffnungszeiten  
(bitte nur eine Möglichkeit ankreuzen):**

Ich/Wir möchte/n die Regelzeit von Mo. – Fr. 8:00 – 12:00 Uhr und  
Mo. – Do. 13:30 – 16:00 Uhr

Ich/Wir möchte/n die verlängerte Öffnungszeit von 7:30 – 13:30 Uhr

Ich/Wir möchte/n die verkürzte Ganztagesbetreuung von 7:30 – 15:30 Uhr

Diese Anmeldung gilt für folgendes Kind/folgende Kinder:

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Gewünschter Aufnahmeterrnin: .....

Hardthausen, den: .....

Unterschrift Erziehungsberechtigte: .....