

Abs.:

.....

.....

Tel.:

Email:.....

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 Aufnahmeterrmin:

Hardthausen, den:

Unterschrift Erziehungsberechtigte: