

Abs.:

.....

.....

Tel.:

Email:.....

An den
Kindergarten Gochsen
Haaggasse 15
74239 Hardthausen

Verbindliche Anmeldung zu folgenden Öffnungszeiten

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

Diese Anmeldung gilt für folgendes Kind/folgende Kinder:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Gewünschter Aufnahmeterrmin:

Hardthausen, den:

Unterschrift Erziehungsberechtigte: