

Bitte **vollständig ausfüllen** und zurücksenden an die

Stadt Bad Reichenhall
Sachgebiet Kinder, Bildung und Freizeit
Rathausplatz 1
83435 Bad Reichenhall

ID-Nr.:

Eingangsdatum (Gemeinde):

Bei Rückfragen:

T 08651 / 775-295

F 08651 / 775-200

thomas.pfeilschifter@stadt-bad-reichenhall.de

Anmeldung städtische Kindertagesstätten

ANMELDUNG für: _____
Name und Vorname des Kindes M W _____
Geburtsdatum

ANSCHRIFT der Personensorgeberechtigten:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefonnummern: _____

Herkunftsland: _____

E-Mail: _____

Ich bitte, mein Kind ab dem _____ in der Einrichtung

Krippe _____ oder Kiga _____ aufzunehmen.

Wollen Sie Ihr Kind noch in anderen städt. Einrichtungen anmelden?

Krippe: Leitererweg Zenostraße Froschham Karlstein Marzoll

Kindergarten: Leitererweg Zenostraße Froschham Karlstein Marzoll Naturkindergarten

Haben Sie Ihr Kind auch in nichtstädtischen Einrichtungen angemeldet? ja nein

BUCHUNGSZEITEN:

Montag von _____ Uhr bis _____ Uhr = _____ Std.

Dienstag von _____ Uhr bis _____ Uhr = _____ Std.

Mittwoch von _____ Uhr bis _____ Uhr = _____ Std.

Donnerstag von _____ Uhr bis _____ Uhr = _____ Std.

Freitag von _____ Uhr bis _____ Uhr = _____ Std.

Ort, Datum

Unterschrift