

Anmeldung für die Kindereinrichtung

ASB Regionalverband
Halle/Bitterfeld e.V.
Kindertagesstätte „Schlumpfhausen“
Alter Markt 11
06108 Halle

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Krankenversicherung: _____

bei: _____

Eltern – Name, Vorname: _____

Anschrift – Straße _____

PLZ, Ort _____

Geschwister:
Name, Geb.-Datum _____

Aufnahme des Kindes erfolgt ab _____ Betreuungsstunden _____

Abmeldung des Kindes ab _____

Telefonnummer _____

Datum/Unterschrift
Kindertagesstätte

Datum/Unterschrift
Erziehungsberechtigte

Datum/Unterschrift
ASB RV Halle/Bitterfeld e.V.