



Städtische Kindertagesstätte

„Villa Kunterbunt“
Nibelungenstraße 37
64653 Lorsch

A N M E L D U N G

für einen Platz in der altersübergreifenden Gruppe
für Kinder unter drei Jahren

Name des Kindes:		
Geburtsdatum:		Geburtsort:
Gewünschter Aufnahmetermin:		
Anschrift:		
Telefon-Nr.:		
Mutter:		Vater:
Name, Vorname:		
Geburtsdatum:		
Anschrift: (falls abweichend)		
Kind mit Integrationsbedarf	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Alleinerziehende/r	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Besucht ein Geschwisterkind einen Lorschener Kindergarten		
ja <input type="radio"/> bis ca.		nein <input type="radio"/>
Name des Kindergartens:		

Lorsch, den _____

(Unterschrift)