

Städt. Kindertagesstätte
„Haus für Kinder“

56179 Vallendar
Höhrer Str. 82
Tel:0261 63042
Fax:0261 9637042
info@kita-vallendar.de



Anmeldung Hort

| | |
|------------------|--|
| Name des Kindes: | |
| Name der Mutter: | |
| Name des Vaters: | |
| | |

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--|
| Familienstand der Eltern | <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> verheiratet | <input type="checkbox"/> geschieden | <input type="checkbox"/> getrennt lebend |
|--------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--|

| | |
|----------|-------------------------------------|
| Adresse: | bei getrennt lebend : Adresse Nr. 2 |
| | |
| | |
| Tel: | Tel: |

Wann benötigen sie den Platz? _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Berufstätigkeit: Mutter: ja nein Vater: ja nein
Arbeitgeber: _____

Sonstige Anmerkungen: _____

Welche Schule besucht ihr Kind voraussichtlich? _____

Welche Betreuungszeiten benötigen sie? _____

Datum

Unterschrift