Ortsgemeinde Saulheim, Auf dem Römer 8, 55291 Saulheim, Tel.: 067 32 – 5075
E-Mail: info@saulheim.de (Fax. 0 67 32 / 64 0 69)

Anmeldung

für die Kindertagesstätten **Rappelkiste** - Jahnstraße, **Regenbogen** – Neue Pforte, **Mühlbachindianer** – Am Westring, **Spatzennest** – Untergasse

gewünschter Aufnahmetermin _____ in Kita_____

Mir ist bekannt, dass mit dieser Anmeldung **kein Anspruch** auf einen Platz in der gewünschten Kindertagesstätte meinerseits besteht.

Kind

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum. _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Eltern:	**Vater**	**Mutter**
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Geb.Datum:	_____	_____
Straße::	_____	_____
Wohnort:	_____	_____
Telefon:	_____	_____
evtl. Fax oder E-Mail	_____	_____
Staatsangeh.:	_____	_____

Art der Aufnahme (unverbindlich, bitte ankreuzen)

Teilzeitbetreuung	☐	Ganztagsbetreuung an bis zu 8 Tagen im Monat
Ganztagsbetreuung	☐	Ganztagsbetreuung an 9 bis 12 Tagen im Monat

Saulheim, den _____

Unterschrift eines Elternteils: _____