

Unverbindliche Voranmeldung

Datum: _____

Name des Kindes: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____ in: _____

Nationalität des Vaters: _____

Nationalität der Mutter: _____

Name des Vaters: _____ Beruf: _____

Arbeitgeber _____

Name der Mutter: _____ Beruf: _____

Arbeitgeber _____

Anschrift in
Langenlonsheim _____

Email:

Festnetz: _____ Mobil: _____

Erster Tag der ca. 6 wöchigen Eingewöhnung _____

(Die Eingewöhnungstermine richten sich immer nach der Platzkapazität)

Blockbetreuung ()

Ganztagsplatz ()

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Kindertagesstätte „Schatzkiste“ 1 & 2

Postanschrift Haus 1: Schützenstraße 3 • 55450 Langenlonsheim • Telefon 06704-1019

Postanschrift Haus 2: Schützenstr. 7 55450 Langenlonsheim Telefon 06704-6924420

• Leitung Haus 1: Yvonne Schlarb • Leitung Haus 2: Jessica Teutsch

• Träger: Ortsgemeinde Langenlonsheim

E-Mail Haus 1: schatzkiste@langenlonsheim.de/ E-Mail Haus 2: schatzkiste2@langenlonsheim.de

Von der Kita auszufüllen:

Eingegangen am:

Per: Post Mail

Rückmeldung am:

Von:

Aufnahme geplant am:

Kindertagesstätte „Schatzkiste“ 1 & 2

Postanschrift Haus 1: Schützenstraße 3 • 55450 Langenlonsheim • Telefon 06704-1019

Postanschrift Haus 2: Schützenstr. 7 55450 Langenlonsheim Telefon 06704-6924420

• Leitung Haus 1: Yvonne Schlarb • Leitung Haus 2: Jessica Teutsch

• Träger: Ortsgemeinde Langenlonsheim

E-Mail Haus 1: schatzkiste@langenlonsheim.de/ E-Mail Haus 2: schatzkiste2@langenlonsheim.de