

ANMELDEBESTÄTIGUNG DER KINDERTAGESSTÄTTE ZUR VORLAGE BEI DER SCHULLEITUNG DER

Grundschule Kirchheimbolanden

Schule für eine gesunde und nachhaltige Entwicklung

www.grundschule-kirchheimbolanden.de

Schwerpunktschule

Netzwerk Schulen für Gesundheit

Projekt erweiterte Selbstständigkeit

Ganztagschule



Mein Kind

VORNAME UND NAME

geboren am

GEBURTSDATUM

wohnhaft in

STRASSE – HAUSNUMMER – POSTLEITZAHL -ORT

besucht die Kindertagesstätte

NAME UND/ODER ORT DER KINDERTAGESSTÄTTE

seit

(von ... bis)

BEI ABMELDUNG BITTE DEN
ZEITRAUM VON ... BIS ANGEBEN

Bestätigung durch die Leitung der Kindertagesstätte:

DATUM – UNTERSCHRIFT – STEMPEL DER KINDERTAGESSTÄTTE