

AKTION KINDERBETREUUNG e.V. CUXHAVEN

Anmeldung für die Warteliste der Kinderspielkreise / Kindertagesstätte

Angaben zu den Eltern

Erziehungsberechtigte:

Erziehungsberechtigter:

Nachname.....

Nachname.....

Vorname.....

Vorname.....

Beruf.....

Beruf.....

Straße.....

Straße.....

Plz/Ort.....

Plz/Ort.....

Telefon.....

Telefon.....

Angaben zum Kind

Nachname.....

Vorname.....

Geb.Datum.....

Staatsangehörigkeit.....

Aufnahmewunsch zum.....

Kinderspielkreis.....

Kindertagesstätte Lüderitzstraße

Anmeldung in anderen Kindertagesstätten

Geschwisterkinder Geburtsjahr:

Bemerkungen:

Ich erkläre mich damit einverstanden, daß die in dieser Voranmeldung erhobenen Daten zu Verwaltungszwecken bei der Aktion Kinderbetreuung und der Stadt Cuxhaven gespeichert werden. Wenn ich kein weiteres Interesse an einem Platz dieser Einrichtung habe, werde ich dieses mitteilen. Die Aufnahme des Kindes zu dem gewünschten Termin kann nur erfolgen, wenn ein Platz vorhanden ist.

Cuxhaven, den.....

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Geschäftsstelle AKB

Lüderitzstraße 8

27472 Cuxhaven

Tel: 04721/554885

Fax: 04721/554887

Aktion Kinderbetreuung e.V. im Internet: www.akb-cux.de

Email: aktion-kinderbetreuung@t-online.de

Kindergarten:

Tel.: 04721/554886