

# Aktion Kinderbetreuung e.V. Cuxhaven

## Anmeldung für die Eltern-Kind-Gruppe im Kindergarten Lüderitzstraße

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### **Erziehungsberechtigte**

### **Erziehungsberechtigter**

Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Aufnahmewunsch zum** \_\_\_\_\_

Die monatlichen Kosten belaufen sich auf 13,00 €.

In unserer Arbeit legen wir Wert auf

- Erfahrungsaustausch und Kontakt mit anderen Eltern
- Kontakt zu Gleichaltrigen
- Kennenlernen von Liedern, Fingerspielen, Wahrnehmungsspielen, die die Entwicklung der Kinder fördern
- gemeinsam Neues entdecken und erleben

Cuxhaven, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

### **Geschäftsstelle:**

Lüderitzstr. 8  
27472 Cuxhaven  
Tel.: 04721-554885  
Fax.: 04721-554887

### **Geschäftszeiten:**

Montag bis Freitag  
9.00 bis 12.00 Uhr

### **Bankverbindung:**

Stadtsparkasse Cuxhaven  
Konto: 194944  
BLZ: 24150001

**Email:** [aktion-kinderbetreuung@t-online.de](mailto:aktion-kinderbetreuung@t-online.de)

**Homepage:** [www.akb-cux.de](http://www.akb-cux.de)