



AKTION KINDERBETREUUNG e.V. CUXHAVEN

Anmeldung für den Waldkindergarten

Angaben zu den Eltern

Erziehungsberechtigte:

Erziehungsberechtigter:

Nachname.....

Nachname.....

Vorname.....

Vorname.....

Straße.....

Straße.....

Plz/Ort.....

Plz/Ort.....

Telefon.....

Telefon.....

Email.....

Email.....

Angaben zum Kind

Nachname.....

Vorname.....

Geb.Datum.....

Staatsangehörigkeit.....

Aufnahmewunsch zum....., spätestens am.....

Geschwisterkinder Geburtsjahre:

Bemerkungen:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die in dieser Anmeldung 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
Email: info@akb-cux.de

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