



## Verbindliche Anmeldung für eine Kindertageseinrichtung in Steinenbronn

Familienname: \_\_\_\_\_  
Bitte in Druckbuchstaben

Namen der Eltern: \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum des Kindes: \_\_\_\_\_

weiblich       männlich       divers

Straße: \_\_\_\_\_ Ort: 71144 Steinenbronn

Telefon Nummer \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: **Bitte in Druckbuchstaben** \_\_\_\_\_

Anmeldewunsch ab: \_\_\_\_\_

Benötigte Öffnungszeiten:       7 – 14 Uhr

7 – 16.30 Uhr für     Mo     Di     Mi     Do     Fr

KiTa Wunsch: \_\_\_\_\_

Alternative: \_\_\_\_\_

Anzahl der Kinder im Haushalt unter 18 Jahren: \_\_\_\_\_

Sind bereits Geschwister in den Kindertageseinrichtungen in Steinenbronn?  Nein

Ja    Name des Kindes und der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Steinenbronn, den \_\_\_\_\_

Unterschrift Personensorgeberechtigte