Kindertagesstätte „Kleiner Maulwurf“ in Groß Wokern

Ansprechpartnerin: Frau Kaps

Telefonnummer: 039978/51272

**Träger**: Institut Lernen & Leben e.V.

Am Campus 1418182 Rostock/ Bentwisch

**Anmeldung**

Krippe Kindergarten Hort

(zutreffendes bitte ankreuzen)

**Hiermit melde ich mein Kind:**

Name, Vorname: ..........................................................................

Geburtsdatum: ..........................................................................

Anschrift: ..........................................................................

Telefonnummer: ..........................................................................

zum .............................................

in der Kindertagesstätte “Kleiner Maulwurf“ an.

Aus dieser Anmeldung ergibt sich jedoch, bis zum Abschluss eines Betreuungsvertrages, keine rechtsverbindliche Zusage.

Bei Änderungen bitte die Kindertagesstätte umgehend informieren.

Ort, Datum Unterschrift der Personensorgeberechtigten Eingangsdatum