

Gemeinsamer Anmeldebogen zum Kindergartenjahr 20____/____

Zur Auswahl stehen die folgenden drei Einrichtungen (bitte nur eine Einrichtung ankreuzen!)

<input type="checkbox"/> Kindergarten St. Raffael Pfarrstraße 4 84332 Hebertsfelden Tel. 08721/8804 Leitung: Karin Dobler Träger: Katholische Pfarrkirchenstiftung Anmeldung ab <input type="checkbox"/> 1. September _____ oder <input type="checkbox"/> _____ Öffnungszeiten: 07:15 bis 16:15 Uhr (Mo. – Fr.) 11:45 bis 16:15 Uhr (Mo. – Fr.) Gewünschte Buchungszeiten: <input type="checkbox"/> _____ bis _____ Uhr	<input type="checkbox"/> Kindergarten St. Franziskus Birkenweg 1 84332 Linden Tel. 08721/3370 Leitung: Marion Eschlbeck Träger: Katholische Pfarrkirchenstiftung Anmeldung ab <input type="checkbox"/> September _____ oder <input type="checkbox"/> _____ Öffnungszeiten: 07:15 bis 15:00 Uhr (am MO/MI/DO) 07:15 bis 16:00 Uhr (am DI) 07:15 bis 14:00 Uhr (am FR) Gewünschte Buchungszeiten: <input type="checkbox"/> _____ bis _____ Uhr	<input type="checkbox"/> Kinderkrippe „Spatzennest“ Birkenweg 1 84332 Linden Tel. 08721/3370 Leitung: Marion Eschlbeck Träger: Katholische Pfarrkirchenstiftung Anmeldung ab <input type="checkbox"/> September _____ oder <input type="checkbox"/> _____ Öffnungszeiten: 07:15 bis 15:00 Uhr (am MO/MI/DO) 07:15 bis 14:00 Uhr (am DI/FR) Gewünschte Buchungszeiten: <input type="checkbox"/> _____ bis _____ Uhr Für wie viele Tage möchten Sie Ihr Kind anmelden? _____
--	--	--

Bei Rückfragen können Sie sich gerne an die jeweiligen Leitungen der Kindergärten wenden.

Anmeldebögen bitte in dem jeweiligen Kindergarten abgeben.

Eine endgültige Aufnahme behält sich der Träger vor. Die Zusagen und die Verträge erhalten Sie schriftlich.