



Max - Planck - Straße 39  
30974 Wennigsen

Telefon 0 51 03/15 69

[www.pusteblume-wennigsen.de](http://www.pusteblume-wennigsen.de)

Träger: Eltern-Kinder-Gruppe Wennigsen e.V.

# Anmeldung

Hiermit melde/n wir/ich unser/mein Kind im Kindergarten an.

Eltern:

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

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

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

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

Kind:

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

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

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

Regelöffnungszeiten:  8.00 Uhr bis 12.30 Uhr

Sonderöffnungszeiten:  7.30 Uhr bis 8.00 Uhr

12.00 Uhr bis 13.00 Uhr  mit Mittagessen

12.30 Uhr bis 14.00 Uhr mit Mittagessen

Beginn der Betreuung : \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten:

\_\_\_\_\_