

Besuch des Kindergarten „Die kleinen Strolche e.V.“



-ANMELDUNG-

Name des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Aufnahmewunschdatum _____

Erziehungsberechtigte/r

Name und Vorname der Erziehungsberechtigten _____

Straße _____

Wohnort _____

Telefon _____

E- mail _____

Fragen und Bemerkungen _____

Nidda, den _____