

Anmeldung für einen Kindertagesstättenplatz

ab

Monat/Jahr

* halbtags/ganztags

Name des Kindes.....

Geburtsdatum

Name/Vorname eines Erziehungsberechtigten.....

Anschrift der Hauptwohnung

Straße

Ort

Telefon

in der Einrichtung*

Kita „Haseltal“ Steinbach-Hallenberg, Bismarckstr. 29

Kindergarten „Hergeser Kinderstuben“, Kurze Seite 1

Evangelischer Kindergarten, Bismarckstr. 47

**Außerhalb –Achtung! Anmeldung 6 Monate vorher bei der Wohnsitzgemeinde,
am sonstigen kann keine Übernahme der Betriebskostenfinanzierung
an die Fremdgemeinde erfolgen.**

.....
Einrichtung

.....,den

Ort

Datum

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Dringende Abgabe der Anmeldung für die Einrichtungen in der Stadt Steinbach-Hallenberg bis zum 01.02. eines jeden Jahres bei der

**Stadtverwaltung
Amt für Soziales
Rathausplatz 2
Steinbach-Hallenberg**

Wir bitten Sie, vier Wochen vor Aufnahme des Kindes in der gewünschten Einrichtung vorzusprechen.

* Zutreffende bitte ankreuzen