

Anmeldebogen



vom Deutschen Kindergarten Bülderup	
für das Kind:	
Vorname(n):	
Nachname:	
CPR-Nr. Kind:	
Modul: <i>Näheres zu Modulen und Preisen siehe unter www.kindergartenbuelderup.dk „Über uns“ : „Elternbeiträge“</i>	<input type="radio"/> Kleinkindgruppenplatz halbtags (bis 12.30 Uhr)
	<input type="radio"/> Kleinkindgruppenplatz ganztags
	<input type="radio"/> Kindergartenplatz halbtags (bis 12.30 Uhr)
	<input type="radio"/> Kindergartenplatz ganztags
Startdatum:	
Ummeldung / Modulwechsel: <i>(ganztags/halbtags)</i>	<input type="radio"/> Modulwechsel: von _____ zu _____ Datum: _____
Ausmeldedatum:	Ausgemeldet zum: _____ <i>Beachten: einmonatige Kündigungsfrist, Ausmeldung nur möglich zum 15. oder letzten Tag eines Monats</i>
Mutter bzw. Erziehungsberechtigter:	
Vorname(n):	
Nachname:	
CPR-Nr. Mutter:	
Strasse:	
PLZ Ort:	
Telefon:	
Mobil:	
Emailadresse:	
Anmerkungen: <i>z.B. Geschwisterkind/er auch in einer Institution</i>	

Fragen: Reni Schiffner - 74 76 23 70

Datum: _____ Unterschrift: _____