



Der bewegende Kindergarten

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mein Kind zur Betreuung im **KAZ** an:

Bemerkungen:

Vorname des Kindes

Zuname

Geburtsdatum

Muttersprache

Gewünschtes Eintrittsdatum

Junge Mädchen

Persönliche Daten der Eltern:

Mutter

Vorname, Zuname

Straße / Nr.

PLZ / Stadt

Telefon

Handy

E-Mail

- Berufstätig / Ausbildung
- Alleinerziehend
- Sorgberechtigt
- Elternzeit bis _____

Vater

Vorname, Zuname

Straße / Nr.

PLZ / Stadt

Telefon

Handy

E-Mail

- Berufstätig / Ausbildung
- Alleinerziehend
- Sorgberechtigt
- Elternzeit bis _____

Empty box for remarks

Sie haben noch Fragen?

Wir beraten Sie gerne!

Tel: 02324 9879938
Fax: 02324 3445943

Gruppen:

U3-Betreuung:

KÄZchen Niedersprockhövel

- 7:00h bis 14:00h
- 7:00h bis 16:00h

KÄZchen Haßlinghausen

- 7:00h bis 14:00h
- 7:00h bis 16:00h

Kindergarten:

KAZ Niedersprockhövel

- 7:00h bis 14:00h
- 7:00h bis 16:00h

Familienzentrum KAZ e.V.

Bahnhofstr. 7
45549 Sprockhövel

E-Mail: info@fz-kaz.de
Web: www.fz-kaz.de

Randzeitenbetreuung (gegen eine Gebühr bis 19:00h möglich):

- Eine Randzeitenbetreuung ist wie folgt gewünscht: _____
- Betreuung außerhalb der Randzeiten (z.B. Tagespflege/Babysitter): _____

Ort, Datum, Unterschrift(en)