



Kindertagesstätte „Schatzkiste“

Kregelstraße 41a

04317 Leipzig

Tel.: 0341 3505879-0

Fax: 0341 3505879-9

E-Mail: schatzkiste@seb-leipzig.de



Anmeldung für einen Krippen-/Kitaplatz

Erziehungsberechtigte

Mutter:

Name: _____ geb. am: _____

Beruf: _____

Anschrift: _____

Telefon: Mobil: _____ Festnetz: _____

E-Mail: _____

Vater:

Name: _____ geb. am: _____

Beruf: _____

Anschrift: _____

Telefon: Mobil: _____ Festnetz: _____

E-Mail: _____

- Ich bin alleinerziehend.
- Wir erziehen unser Kind gemeinsam in einem Haushalt.
- Wir leben getrennt, haben aber das gemeinsame Sorgerecht.

Unser Kind _____ geb. am: _____

melden wir in der
Kindertagesstätte _____ an.

Kitabesuch gewünscht ab: _____

Gewünschte Betreuungszeit: _____ Stunden pro Woche.

Referenznummer: _____

Leipzig, _____

Unterschrift: _____