



Anmeldung zum Besuch eines Kindergartens der Samtgemeinde Gronau (Leine)

Name des gewünschten Kindergartens

gewünschter Aufnahmeterrmin: _____

Name der / des Erziehungsberechtigten

Name d. Vaters: _____

Name d. Mutter: _____

Wer soll zukünftig in Kindergartenangelegenheiten angeschrieben werden:
Bitte ankreuzen!

Mutter



oder

Vater



Name d. Kindes: _____

Geburtstag und - ort: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Die Benutzungsordnung über die Tageseinrichtungen für Kinder in Trägerschaft der
Samtgemeinde Gronau (Leine) wird hiermit anerkannt.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten