



Aufnahmeantrag Spielgruppe „Zwergenstüble“, Nordhausen

Name der Eltern / des Elternteils

Anschrift

Telefonnummer:

E- Mail:

Ich/ wir beantrage/n die Aufnahme meines/ unseres Kindes

Name, Vorname

geb. am

ab _____

Mein/ Unser Kind soll bis zum

3. Geburtstag

4. Geburtstag

das „Zwergenstüble“ besuchen.

Öffnungszeiten der Spielgruppe „Zwergenstüble“:
Montags 10:00 – 12:00 Uhr

Mir/ uns ist bekannt, dass die tatsächliche Aufnahme erst durch die schriftliche Bestätigung der Kindergartenverwaltung zustande kommt. Außerdem ist mir/ uns bekannt, dass anlässlich der Neuaufnahme eine ärztliche Untersuchung erforderlich ist. Zur Zahlung des vom Gemeinderat festgesetzten Elternbeitrages bin ich/ sind wir bereit und werde/n dazu eine Einzugsermächtigung erteilen.

Datum

Unterschrift
(aller Erziehungsberechtigten)