



Voranmeldung zur Betreuung im Sportkindergarten Bothfeld

Telefon: 604 60 30

Fax: 604 60 38

1.

Name, Vorname
der Mutter : _____

Name, Vorname
des Vaters : _____

Sorgeberechtigt : ja nein

Sorgeberechtigt : ja nein

Beruf : _____

Beruf : _____

Straße, Hausnr.: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ / Ort : _____

PLZ / Ort : _____

Telefon : _____

Telefon : _____

Ausgeübter Beruf : _____

Ausgeübter Beruf : _____

2.

und dem Förderverein Sportkindergarten und Traumkiste e.V. über die Betreuung eines Kindes in der Kindertageseinrichtung Sportkindergarten Bothfeld wird nachstehende Voranmeldung geschlossen:

3. Das Kind : Mädchen Junge Divers

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Welche Sprache/n spricht Ihr Kind: _____

wird im Zeitraum vom 01.08. _____ bis 31.07. _____ in der nachstehend
gekennzeichneten Betreuungsform vorangemeldet.

Krabbelgruppe (Ganztagsgruppe) für Kinder 18 -36 Monate Hort mit Mittagessen

Kindergarten ¾ -Gruppe mit Mittagessen bis 14.00 Uhr Kindergarten Ganztagsgruppe

4. Die Personenberechtigten verpflichten sich dem Sportkindergarten Bothfeld umgehend mitzuteilen, wenn kein Bedarf an einem Platz der o. g. Gruppen mehr besteht, um nachfolgende Kinder den schnellen Besuch der Einrichtung zu ermöglichen.

5. Die Voranmeldung bitte an den **Sportkindergarten, Prinz-Albrecht-Ring 2, 30657 Hannover** senden.

Datum/Unterschrift Sorgeberechtigter

Datum/ Unterschrift Sorgeberechtigter