

**Anmeldung für einen Kindertagesstättenplatz
für die Bedarfsplanung und Reservierung *2018/2019/2020**

ab
Monat /Jahr
***halbtags/ganztags**

Name/Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Name/Vorname eines Erziehungsberechtigten:

Anschrift der Hauptwohnung:

Straße

Ort

Telefon (wichtig)

in der Einrichtung*

- Kita „Haseltal“ Steinbach-Hallenberg, Bismarckstr. 29, Telefon 036847 - 4 2301
- Kindergarten „Hergeser Springmäuse“, Kurze Seite 1, Telefon 036847- 300 69
- Evangelischer Kindergarten, Bismarckstr. 47, Telefon 036847 - 30 919
- Außerhalb - **Achtung! Anmeldung muss mindestens 6 Monate vorher bei der Stadtverwaltung erfolgen, eine Genehmigung und Übernahme der Betriebskostenfinanzierung an die Fremdgemeinde kann erst 6 Monate nach vorliegender Anmeldung erfolgen.**

.....
Einrichtung

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Dringende Abgabe der Anmeldung für die Einrichtungen in der Stadt Steinbach-Hallenberg in naher Zukunft bei der

**Stadtverwaltung
Amt für Soziales
Rathausplatz 2
Steinbach-Hallenberg**

* Zutreffendes bitte ankreuzen