

Anmeldung für einen Kindertagesstättenplatz

ab.....

Monat/ Jahr

für die Bedarfsplanung und Reservierung *2020/2021/2022

*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, Tel. 42301
- ° Kita „Hergeser Springmäuse“, Kurze Seite 1, Tel. 30069
- ° Evangelischer Kindergarten, Bismarckstr. 47, Tel. 30919
- ° Kita „Friedrich Fröbel“, Untere Schulstr.10, OT Viernau, Tel. 30144
- ° Kita „Sonnenkinder“, Obere Schulstr.6a, OT Oberschönau, Tel. 573814
- ° Kita „Meilerwichtel“, Rohrweg 6a, OT Bermbach, Tel. 573993
- ° Kita „Kuschelstübchen“, Alte Schulstr.6, OT Rotterode, Tel. 42843

Einrichtung

Ort

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Dringende Abgabe der Abmeldung für die Einrichtungen in der Stadt
Steinbach-Hallenberg und Ortsteilen bei der**

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

* Zutreffendes bitte ankreuzen

