

### Anmeldung für die Krabbelstube Rüstorf/Desselbrunn

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>Name des Kindes:</b> |  |
| Geburtsdatum:           |  |
| Adresse:                |  |

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Name der Mutter:</b>    |  |
| Telefonnummer:             |  |
| Adresse:                   |  |
| Beruf/ beschäftigt bei/ab: |  |
| E-Mail Adresse:            |  |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>Name des Vaters:</b> |  |
| Telefonnummer:          |  |
| Adresse:                |  |
| Beruf/beschäftigt bei:  |  |
| E-Mail Adresse:         |  |

Das möchte ich noch zu meinem Kind/ zur Anmeldung sagen:

|  |
|--|
|  |
|--|

|                                    |
|------------------------------------|
| <b>Gewünschter Aufnahmetermin:</b> |
|------------------------------------|

| <b>Gewünschte Betreuungszeiten</b> |                |
|------------------------------------|----------------|
| <b>Tag:</b>                        | <b>von-bis</b> |
| Montag:                            |                |
| Dienstag:                          |                |
| Mittwoch:                          |                |
| Donnerstag:                        |                |
| Freitag:                           |                |

---

Ort, Datum

---

Unterschrift