



Elterninitiative Brüggener Wichtel e.V.
Schlesische Str. 1a
31028 Gronau/Leine OT Brüggen
Telefon: 05182-52441
Fax: 05182-909163
E-Mail: brueggener-wichtel@web.de

Aufnahmeantrag für den Kindergarten der Elterninitiative „Brüggener Wichtel e.V.“

.....
(Name des Kindes)

.....
(Straße, Hausnummer)

.....
(PLZ, Wohnort)

.....
(Telefon)

.....
(Geburtsdatum)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme meines Kindes ab dem
(Tag, Monat, Jahr)

in den Kindergarten „Brüggener Wichtel e.V.“ für folgende Betreuungszeit:

- 07.30 - 12.00 Uhr
- 07.30 - 12.30 Uhr
- 08.00 - 12.00 Uhr
- 08.00 - 12.30 Uhr
- 07.30 - 14.30 Uhr
- 08.00 - 14.30 Uhr

(Zutreffenden Wunsch bitte ankreuzen)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)