



Sternenhimmel e.V., Kirchbergstraße 26 , 55294 Bodenheim

Anmeldung

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Name des/der Erziehungsberechtigten:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

e-Mail:

Ich/wir beabsichtige/n mein/unser Kind ab _____
an _____ Tagen im Sternenhimmel betreuen zu lassen.

Bitte ein Modell auswählen und ankreuzen:

	Modell A 7.30-12.30 Uhr		Modell B 7.30-15.00 Uhr
Bitte ankreuzen:			
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

(Ich bin voraussichtlich ab dem _____ wieder berufstätig.)

Bemerkungen:

.....
.....

Bodenheim, den _____

Unterschrift