



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:

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

(Ich bin voraussichtlich ab dem \_\_\_\_\_ wieder berufstätig.)

Bemerkungen:

.....  
.....

Bodenheim, den \_\_\_\_\_

Unterschrift