

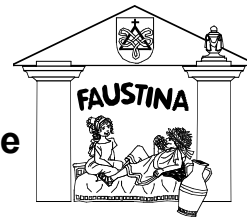
Kindergartenbesuch

ab dem _____

An die
Kindertagesstätte Faustina
Faustinastraße 1

76764 Rheinzabern

Anmeldung in der Kindertagesstätte



Erziehungsberechtigte(r): _____

Straße / Ort: _____

Telefon-Nr.: _____

Name des Kindes: _____

Geboren am: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en)