

Gemeinde Wipfratal
In Branchewinda 44
99310 Wipfratal

Tel.: 03629/66860
Fax: 03629/668666

Anmeldung

für einen Platz in einer Kindertagesstätte der Gemeinde Wipfratal

Name, Vorname des Kindes: _____

Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

Name der Eltern: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Gewünschter Aufnahmetagstermin: _____

ganztags / halbtags *)

Datum

Unterschrift(en)

*) Nichtzutreffendes bitte streichen