
Kindergarten
Kindertagesstätte

Bestätigung

Das / die Kind / er

----- geb. -----
----- geb. -----

wohnhaft in -----

besucht / besuchen ab ----- bis voraussichtlich

----- ganztags – halbtags – unsere Einrichtung.

Kostenbeitrag je Kind:

Kindergarten: / Kindergruppe:

Verpflegung:

Sonstiges:

monatlich zu bezahlen: ----- EUR