

Anfrage Kindergartenplatz

Träger: Schöneberger Vorschulerziehung e.V.



Einrichtung *

Krippe

Kindergarten

Vorschule

Vorname Kind *

Nachname Kind *

Geburtstag Kind *

Geschlecht * m w d

Gutschein-Nummer (falls vorhanden)

Gutschein-Datum (falls vorhanden)

Anmeldung zum *

Betreuungsumfang *

Halbtags ohne Essen

Halbtags mit Essen

Teilzeit (5-7h)

Ganztags (7-9h)

Erweitert (9h+)

Ansprechpartner

Stellung zum Kind

Anrede

Vorname

Nachname

Email

Telefon *

Straße / Hausnummer

PLZ

Ort

Datum Formular *