

# Anmeldung auf einen Kita Platz

## DRK- Kindertagesstätte „BUMMI“

Ab \_\_\_\_\_ möchte ich mein/unser Kind anmelden.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Arbeitsort & Tel.Nr. \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Arbeitsort & Tel.Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift

Vermerke der Kita:

---

---

-----für ihre persönlichen Unterlagen bitte abtrennen-----

DRK KV Märkisch-Oder-Havel-Spree e.V.

DRK Kita „Bummi“

Eichenallee 1

15345 Altlandsberg OT Gielsdorf

Tel: 03341/25109

E-Mail: [Kita-Bummi@drk-mohs.de](mailto:Kita-Bummi@drk-mohs.de)

Leitung: M. Tietz

Die Abgabe dieses Antrages ist keine Bestätigung für einen Erhalt eines Kita-Platzes in unserer Einrichtung. Eine schriftliche Bestätigung erfolgt gesondert!