

**Anmeldung für den kommunalen Kindergarten**  
**„Flohkiste“ der Gemeinde Schülps b. Rendsburg**

Datum: .....

**Angaben zum Kind**

Nachname: .....

Vorname: .....

Geb. am: ..... in: .....

Konfession ..... Nationalität: .....

Geschwister im Kindergarten .....

Hausarzt .....

Krankenkasse .....

Kinderkrankheiten .....

**Angaben zum Erziehungsberechtigten**

Nachname: .....

Vorname: .....

Straße: .....

Wohnort .....

Telefonnummer .....

Anmeldung ab Monat .....

Betreuungszeit von ..... bis ..... Uhr

.....  
Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten