



Elterninitiative Die Fröschelein e.V.  
München - Alte Heide

Kindergarten  
Die Fröschelein e.V.

## Anmeldung

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

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

Adresse: \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ im Kindergarten an.

Die Betreuung soll beginnen im

0 September \_\_\_\_\_

0 Wenn möglich, anderer Zeitpunkt \_\_\_\_\_

München, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Mutter

\_\_\_\_\_  
Vater