



Kreisstadt WITTLICH  
Stadtverwaltung  
Städtische Kindertagesstätte Jahnplatz  
Am Jahnplatz 11  
54516 Wittlich  
(06571) 7609

Telefon:  
E-Mail: [info@kita-jahnplatz.wittlich.de](mailto:info@kita-jahnplatz.wittlich.de)  
Internet: [www.kitajahnplatz.de](http://www.kitajahnplatz.de) / [www.wittlich.de](http://www.wittlich.de)

## **Anmeldung**

Hiermit melde ich mein Kind \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

in die Kindertagesstätte Jahnplatz an.

- 07:00-16:30 Uhr mit Unterbrechung von 12:15-13:45 Uhr
- 07:00-17:00 Uhr durchgehend 10,- Stunden mit Mittagessen
- 07:30-16:30 Uhr durchgehend 9,- Stunden mit Mittagessen

gewünschter Eintrittsalter des Kindes \_\_\_\_\_

### **Anschrift der Eltern**

Name \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

### **Geschwister**

Name \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

### **ausfüllen nur wenn ein Ganztagsplatz gewünscht ist**

Arbeitsstätte Vater \_\_\_\_\_  
Arbeitszeiten \_\_\_\_\_

Arbeitsstätte Mutter \_\_\_\_\_  
Arbeitszeiten \_\_\_\_\_

### **Bemerkungen**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Anmeldung ist unverbindlich und kann jederzeit rückgängig gemacht werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter