



**Evangelische Kindertagesstätte, Am Burghain 2, 35088 Battenberg**

Tel. (06452) 8408, Fax (06452) 93 23 76

E-Mail: [kita.battenberg@ekhn.de](mailto:kita.battenberg@ekhn.de), Homepage; [www.ev-kita-battenberg.de](http://www.ev-kita-battenberg.de)

## „Aufnahmewunsch“

Hiermit möchte/n ich/wir für mein/unser Kind

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

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

in der Evangelischen Kindertagesstätte Battenberg einen Betreuungsplatz

ab \_\_\_\_\_ (Monat und Jahr)

**vormerken lassen.**

Folgendes Modul würde/n ich/wir wählen:  7.00 – 13.00 Uhr

7.00 – 15.00 Uhr

7.00 – 16.30 Uhr

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift