Abgabedatum: (wird vom Pfarramt erst nach Vollständigkeit der Unterlagen eingetragen)	QM-Formular Nr. 1
Bedarf ab:	

Anmeldung zur Aufnahme im Martin-Luther-Kindergarten 04416 Markkleeberg, Pfarrgasse 27



Hiermit beantra	gen wir eir	nen Platz in der d	bben genannten Kindertages	stätte für unser Kind
Familienname: .			vollständiger Vorname: .	
geb. am			in	
getauft: ja/nein	wenn ja:	ev./kath.		(Zutreffendes bitte unterstreichen
	getauft: a	am	in (Kop	ie des Taufscheines beilegen)
	wenn ne	in: Taufe vor Au	fnahme geplant? ja/nein	(Zutreffendes bitte unterstreichen
für voraussichtlich täglich sechs/neun Stunden			(Zutreffendes bitte unterstreichen	
in der Kinderkrip	ope/im Kin	dergarten		(Zutreffendes bitte unterstreichen
gewünschter Au	ıfnahmezei	itpunkt:		
Name der Mutte	er:		TelNr	
Anschrift:				
_	_	nde: egend oder Fehlanz		
Name des Vater	rs:		TelNr.:	
Anschrift (falls a	bweichend	d von der Mutte	r):	
Mitglied in der k (pfarramtliche Best				
Platz für unser k Wechsel der An gen und Auskün	(ind erhalt schrift ode Ifte zur Vei	en haben und/o er einer Änderur rgabe nur in sch	der unseren Antrag als hinfä	
			ıl der Stadt Markkleeberg (K	VAN) an.
Ort, Datum			 Unterschrift der Eltern/eines Elt	ernteils

Anlagen: