

# **Anmeldung für einen Platz im Kindergarten Lollipop e.V.**

## **Kind**

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Wunschaufnahme Monat/Jahr

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon

## **Eltern**

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name der Mutter

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name des Vaters

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Beruf

sonstiges:

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

Wir melden unser Kind im **Lollipop** an, weil

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

Wie haben Sie vom **Lollipop** erfahren?

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschriften der Erziehungsberechtigten

Bitte zurück an:  
Kindergarten Lollipop  
Luhdorfer Str. 24  
21449 Radbruch

oder [lollipop.radbruch@gmail.com](mailto:lollipop.radbruch@gmail.com)