



Voranmeldung Kindergarten Grissinis e.V.

**Eltern- Kind- Initiative
Grissinis e.V.**

Mitglied im KKT
Waisenhausstraße 20
80637 München

089 . 13 20 38
info@grissinis.de

Name des Kindes

Geburtsdatum

Geschwisterkind (-er)

Geburtsdatum

Name Erziehungsberechtigter

Beruf

Staatsangehörigkeit

Name Erziehungsberechtigter

Beruf

Staatsangehörigkeit

Anschrift

.....

Telefon

E-mail..

Derzeitige Betreuungssituation des Kindes: (Familie/ KITA/ Tagesmutter/ Spielgruppe)

.....

Sind sie mit dem Prinzip der Elterninitiative vertraut?

Wie wurden Sie auf die Grissinis aufmerksam?

Wir interessieren uns für einen Platz bei den Grissinis ab

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter