

Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich/wir

(Name, Straße)

(Wohnort, Telefon)

mein/unser Kind _____

(Name, Geburtsdatum)

zum _____ zur "Zwergengruppe Milte" in Trägerschaft

(Datum)

der Kolping-Bildungswerk DV Münster GmbH in Kooperation mit der
Kolpingfamilie Milte verbindlich an.

Die gewünschten Betreuungstage sind _____

(Anzahl der Tage)

(Welche Wochentage werden gewünscht)

Milte, _____

(Datum) (Unterschrift)

Der Betreuungsvertrag wird nach Genehmigung der Spielgruppe durch den Kreis Warendorf abgeschlossen.