

Vormerkung für die Kath. Kindertagesstätte St. Martin

Kind

Vorname: _____
Name: _____
Geburtsdatum: _____ Geschlecht: weiblich männlich
Nationalität: _____
Religion: _____

Eltern

Mutter

Vorname: _____
Name: _____
Geburtsdatum: _____
Nationalität: _____
Religion: _____

Vater

Vorname: _____
Name: _____
Geburtsdatum: _____
Nationalität: _____
Religion: _____

berufstätig: Ja Nein

berufstätig: Ja Nein

Anschrift: _____

Tel. privat: _____

Tel. dienstlich: _____

Geschwister

Name: _____ geb.: _____

Name: _____ geb.: _____

Name: _____ geb.: _____

Platz

Wir / Ich möchte(n) für mein (unser) Kind einen

- Vormittagsplatz (7.30 – 11.30 Uhr) Ganztagsplatz (7.30 – 17.00 Uhr, freitags bis 15.30 Uhr)
 Vormittagsplatz mit Essen (7.30 – 13.30 Uhr)

Wir / Ich benötige(n) den Platz ab (Datum): _____

Wir / Ich nehme(n) zur Kenntnis, dass wir / ich erst informiert werde(n) , wenn ein Platz frei wird.

Ort, Datum

Unterschrift