



Voranmeldung für einen Krippenplatz im Ev. Michael-Kindergarten

Angaben zum Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Angaben zur Betreuung

Gewünschter Aufnahmetermin: _____ Betreuungswunsch: _____

Bitte angeben: 08.00-15.00 Uhr, 08.00-17-00 Uhr

Angaben zu den Sorgeberechtigten

Name: _____

Vorname: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Telefon privat: _____

Telefon dienstlich: _____

_____, den _____

Unterschriften der Sorgeberechtigten

Eingangsdatum der
Voranmeldung

Unterschrift der Einrichtung