Unverbindliche Vormerkung für die Ev. Kindertagesstätte Mariendorf

Familienname des Kindes_____ Vorname_____

Geburtsdatum_____ in_____

Konfession_____ Nationalität_____

Aufnahme gewünscht zum_____

Welcher Betreuungsumfang? Bitte ankreuzen 5-7 Std. 7-9 Std. ü.9 Std.

Bescheid des Bezirksamtes liegt vor / ist beantragt/ wird beantragt

1.Erziehungsberechtigte/r

Familienname_____ Vorname_____

Geburtsdatum_____ in_____ Konfession_____

Anschrift_____

Tel._____ Email_____

Beruf_____

2. Erziehungsberechtigte/r

Familienname_____ Vorname_____

Geburtsdatum_____ in_____ Konfession_____

Anschrift_____

Tel._____ Email_____

Beruf_____

Geschwister in der Familie: Name und Geburtsdatum

_____

_____

Welche Gründe veranlassen Sie Ihr Kind in unserer Kita anzumelden?

_____

_____

_____

Bitte aktualisieren Sie alle 6 Monate Ihre Vormerkung.

Datum_____ Unterschrift_____