

Voranmeldung

für einen Kindergartenplatz im Kindergarten Spatzennest

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Wir benötigen folgende Betreuungszeiten:

7.15 Uhr – 14.00 Uhr (VVA-Platz)

7.15 Uhr – 16.30 Uhr (GZ-Platz)

Wunschtermin für die Aufnahme: _____

Sind beide Eltern berufstätig, bzw. wird eine Wiederaufnahme der Arbeit angestrebt?

Ja Nein noch unklar

Wenn ja, wann ist der 1. Arbeitstag? _____

Wie lauten Ihre Arbeitszeiten?

Mutter: _____

Vater: _____

Ort, Datum

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater