

Vormerkung für einen Kindergartenplatz im Kindergarten St. Michael



Name des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Namen der Eltern:	
Straße & Wohnort:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Anzahl der Geschwister (unter 18 Jahren)	
Gewünschter Zeitpunkt der Aufnahme:	
Betreuungsbedarf:	<input type="checkbox"/> Regelgruppe (Mo-Fr 7:30-12:15 & Mo+Do 13:30-16:30) <input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten 30St. (Mo-Fr 7:00-13:00) <input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten 35St. (Mo-Fr 7:00-14:00) Mittagessen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Diese Vormerkung beinhaltet keine Platzgarantie. Eine Zu- oder Absage erfolgt in der Regel 6 Monate vor dem gewünschten Eintrittstermin.

Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten