

Voranmeldung im Städt. Kindergarten III

Name des Kindes _____ geboren am _____

Name der Mutter _____ Name des Vaters _____

Anschrift (mit PLZ) _____

Telefon/Handy _____

E-Mail _____

Berufstätigkeit Vater Vollzeit / Teilzeit Mutter Vollzeit / Teilzeit

Beruf/Arbeit Vater _____ Mutter _____

Herkunftsland Vater _____ Mutter _____

Krankheiten/ Medikamente _____

Voraussichtlich soll mein Kind den Kindergarten besuchen:

Mo - Fr	Mo -Do	Fr
von <input type="checkbox"/> 7.00 Uhr	bis <input type="checkbox"/> 12.00 Uhr	bis <input type="checkbox"/> 12.00 Uhr
<input type="checkbox"/> 8.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 13.00 Uhr
	<input type="checkbox"/> 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 14.00 Uhr
	<input type="checkbox"/> 15.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 15.00 Uhr
	<input type="checkbox"/> 16.00 Uhr	
	<input type="checkbox"/> 16.30 Uhr	

Aufnahme gewünscht zum _____

Hiermit bestätige ich, dass ich darüber informiert wurde, dass meine Vormerkung zum 31.12.20___ erlischt, wenn ich sie nicht schriftlich oder persönlich zwischen September und Dezember des angegebenen Jahres bestätige.

Datum	Unterschrift	Auskunft erteilt
-------	--------------	------------------

Sie haben Ihr Kind _____ am _____
im städt. Kindergarten III, Sacker Hauptstr. 38, 90765 Fürth,
Tel. 0911/302326 vorgemerkt.



Vormerkdaten: Buchung Mo - Do _____ Fr _____

voraussichtliche Kosten: Gebühren _____ € Essen und Getränke _____ €

Aufnahme gewünscht zum _____

Das Anmeldegespräch führten Sie mit _____

Bitte beachten Sie, dass Ihre Vormerkung zum 31.12.20___ erlischt, wenn Sie diese nicht schriftlich oder persönlich zwischen September und Dezember des angegebenen Jahres bestätigen.