

Vormerkformular für die Pfarrcaritas *Krabbelstube Katsdorf*

**Pfarrcaritas Krabbelstube**
Höhenstraße 15
4223 Katsdorf
Tel.: 0699/11422344
K5411105@pfarrcaritas-kita.at

Daten des Kindes:

Vorname: _____ Nachname: _____

Geschlecht: männlich weiblich
☐ ☐

Geburtsdatum: _____
tt.mm.jj

SV- Nummer: _____
4- stellig

Straße: _____

Nr. _____

PLZ: _____

Ort: _____

Betreuungsbedarf:

gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Betreuungstage: MO DI MI DO FR
☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Zusatzinfos:

Vorgemerkt durch:

☐ Mutter ☐ Vater ☐ _____ Datum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____ Nr. _____

PLZ: _____ Ort: _____

E- Mail: _____ Telefon: _____