

BITTE VORDER- & RÜCKSEITE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Laufende Nummer: _____

KINDERGARTEN **St. Martin i. M.** **Datum:** _____

Daten Kind:

Vorname: _____ Nachname: _____

Geschlecht: ☐ m ☐ w ☐ divers

Geburtsdatum: _____ SV-Nummer: _____
tt.mm.jjjj 4-stellig

Hauptwohnsitz:

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Gewünschter Einstiegstermin: _____

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

Zusatzinformationen:

Vorgemerkt durch:

☐ Mutter ☐ Vater ☐ _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Hauptwohnsitz:

☐ siehe Kind

☐ anderer Wohnsitz wie Kind:

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon Privat: _____

Mobil erreichbar: _____

Berufstätigkeit Mutter:

Berufseinstieg*: _____

Anzahl der Wochenstunden: _____

Berufstätigkeit Vater:

Anzahl der Wochenstunden: _____

Berufseinstieg*: _____

* falls Mutter/Vater in Karenz