

VORMERKUNG

FÜR DIE KRABELSTUBE

Datum: _____

DATEN KIND:

Vorname: _____ Nachname: _____

Geschlecht: m w

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

Hauptwohnsitz:

Straße: _____ Nummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Betreuungstage: MO DI MI DO FR (bitte ankreuzen)

Gewünschter Starttermin: _____

Zusatzinfos:

Betreuungswunsch: halbtags bis 13 Uhr mit Mittagessen (beitragsfrei)

Ganztags Wie lange wäre der Betreuungswunsch _____ Uhr. (Ab 13 Uhr kostenpflichtig, nach Gehalt gestaffelt)

VORGEMERKT DURCH:

Mutter Vater _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Hauptwohnsitz:

Straße: _____ Nummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

E-Mail: _____

Handynummer: _____

Telefon-Arbeit: _____