VORMERKUNG

FÜR DAS KRABBELSTUBENJAHR 2026-2027

Datum: _____

DATEN VOM KIND:

Vorname: _____ Nachname: _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

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: _____