**Vormerkung Kindergarten VIII „Altstadtzwerge“**

Vor- und Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geschlecht: w[ ]  m[ ]

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Krankheiten/Medikamente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vor und Nachname der Mutter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Herkunftsland: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vor und Nachname des Vaters: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Herkunftsland: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ab wann ist der Platz gewünscht: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Voraussichtlich soll mein Kind den Kindergarten besuchen von:

Mo-Fr

Von 🞎 7:00 Bis 🞎 12:00

 🞎 7:30 🞎 13:00

 🞎 8:00 🞎 14:00

 🞎 8:30 🞎 15:00

 🞎 9:00 🞎 16:00

 🞎 16:30

Achtung: Freitag schließen wir um 14:30 Uhr!!!

Mit Mittagsverpflegung: 🞎 Ja 🞎 Nein

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_