



## Voranmeldung

_____	_____	_____
Name des Kindes	Vorname	Geburtstag
_____	_____	_____
Straße, Hausnummer		Konfession
_____		_____
Postleitzahl, Wohnort		Staatsangehörigkeit
_____		_____
Name des Vaters		Telefonnummer privat / dienstlich
_____		_____
Name der Mutter		Handynummer Vater / Mutter
_____		
Email		

Anzahl der Geschwister : \_\_\_\_\_ Geburtsjahr/e der Geschwister: \_\_\_\_\_

- Betreuungsangebot von 8.00 Uhr bis 15.00 Uhr mit Mittagessen
- Betreuungsangebot von 7.15 Uhr bis 16.45 Uhr mit Mittagessen

Für das Mittagessen wird ein Essensgeld in Höhe von 4,- Euro pro Tag erhoben.

_____	_____
( Datum und Ort )	( Unterschrift )
Aufnahmedatum: _____	