Evangelischer Kindergarten St. Crucis

Kirchplatz 3, 37242 Bad Sooden-Allendorf

Voranmeldung für eine Aufnahme

Datum:
Bad Sooden-Allendorf, den .....

Name: .....

Vorname: .....

Geburtstag: .....

Konfession: ..... Tauftag: .....

Anschrift:

Strasse: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ..... Mobiltelefon: .....

E-Mail: ……

Staatsangehörigkeit: .....

Name, Vorname der Mutter: ..... geb. am: .....

Name, Vorname des Vaters: ..... geb. am: .....

Anzahl und Alter der Geschwister: .....

Arbeitsstelle des Vaters*: .....

Telefon*: .....

Arbeitsstelle der Mutter*: .....

Telefon*: .....

Gedenken Sie nach der Elternzeit wieder bei Ihrem letzten Arbeitgeber zu arbeiten?

Ja: O Nein: O

Telefon v. anderen Betreuungspersonen: .....

Krankenkasse: .....

Haus- oder Kinderarzt: .....

Krankheiten: Allergien: O Wenn ja, welche? .....

Behinderungen: O Wenn ja, welche? .....

Sonstige: O .....

Gewünschter Aufnahmetermin: .....

Wir wünschen eine Betreuung: bis 13:00 Uhr O bis 15:00 Uhr O bis 17:00 Uhr O

Haben Sie Ihr Kind bereits in einem anderen Kindergarten angemeldet oder werden Sie es dort anmelden:

Ja: O Nein: O

Datum: BSA, den ..... Unterschrift: .....

**** freiwillige Angaben!***