

Städtischer
Kindergarten
Selingstädterstr. 10
91180 Heideck
Tel: 09177/485493



**Antrag auf Vormerkung für die Städtische Kinderkrippe,
beziehungsweise den Städtischen Kindergarten**

Zutreffendes bitte ankreuzen und bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Wohnort:

Telefonnummer:

E-mail:

Name der Mutter:

Geburtsdatum:

Name des Vaters:

Geburtsdatum:

Gewünschter Aufnahmeterrmin:

**Öffnungszeiten sind zur Zeit: Mo – Do von 7.00 Uhr - 15.00 Uhr
und Fr von 7.00 Uhr – 14.00 Uhr**

Unser Kind soll voraussichtlich täglich von bis

..... betreut werden = wöchentlich Stunden

**Uns ist bekannt, dass alle Kinder ab dem vollendeten ersten Lebensjahr
beim Eintritt in die Kinderkrippe oder Kindergarten die von der Ständigen
Impfkommission empfohlenen Masern-Impfungen vorweisen müssen.**

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift der Eltern