



Katholische Kindertagesstätte St. Nikolaus
Mühlweg 5, 55545 Bad Kreuznach Tel 0671/30899



Voranmeldung für einen Kindertagesstättenplatz

Kind

Name, Vorname _____ Geschlecht _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Religion _____ Staatsang./Muttersprache _____

Straße/PLZ/Wohnort _____

Tel. privat _____ Tel. mobil: _____

Gewünschter Aufnahmetermin _____

Gewünschte Betreuungszeit Teilzeit Ganztags

Familie

Elternteil 1. Name, Vorname _____

arbeitet vollzeit teilzeit nicht berufstätig in Ausbildung

Elternteil 2. Name, Vorname _____

arbeitet vollzeit teilzeit nicht berufstätig in Ausbildung

Geschwisterkind besucht die Kindertagesstätte _____

Bemerkungen

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten für die Berücksichtigung einer möglichen Aufnahme in einer anderen Einrichtung weitergegeben werden dürfen.

Vor Anmeldedatum _____ Unterschrift Personenberechtigte/r _____