

Datum _____

Kuk Vormerkformular

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Geschwister: _____

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Telefonnummer: _____

Handynummern: _____

e-Mail-Adressen: _____

Adresse: _____

Interesse für ein Platz ab _____ in _____ (Gruppe: Krab/Kila)

Gewünschte tägl. Betreuungszeit: Vollzeit

Teilzeit: Stunden / Woche

Ich bin mir meiner Verpflichtung zur Elternarbeit bewusst? _____ ja

Anmerkungen
