

# Vormerkformular

für

Pfarrcaritas Kindergarten St. Michael

Datum: \_\_\_\_\_

## Daten Kind:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  m  w

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

4stellig

Hauptwohnsitz:

Straße: \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Betreuungstage:  Mo  Di  Mi  Do  Fr

Zusatzinfos:

## Vorgemerkt durch:

Mutter  Vater  \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Hauptwohnsitz:

Straße: \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon-Privat: \_\_\_\_\_

Mobil erreichbar: \_\_\_\_\_