



# Anmeldung Krippenplatz

Name des Kindes: .....

Geburtsdatum: .....

Name der Eltern: .....

Anschrift der Familie: .....

.....

Telefon: .....

Email: .....

Name/Alter der Geschwister: .....

Sonstige Bemerkungen: .....

Gewünschter Aufnahmeterrmin: .....

Gewünschte Betreuungszeit:  VÖ 6       VÖ 7 (7-14Uhr)

Mittagessen gewünscht:  ja       nein

Datum: .....

Unterschrift: .....