

# Vormerkbogen Kinderkrippen



Diakonie-  
Verein

Der Ev. Gemeindediakonieverein Georgensgmünd e.V. ist Träger der beiden Kinderkrippen „Sternenhimmel“, Hochstraße 22a, und „Am Berg“, Aternweg 3, 91166 Georgensgmünd

*Georgensgmünd*

## 1. Personalien des Kindes:

Familiennamen / Vorname

.....

Geburtstag ..... Konfession ..... Staatsangehörigkeit .....

Straße und Wohnort .....

## 2. Personalien der Eltern:

**Vater:**

**Mutter:**

Name / Vorname .....

.....

Geburtstag .....

.....

Konfession .....

.....

Beruf .....

.....

Telefon .....

Dienst / privat .....

.....

E-Mail: .....

.....

## 3. Geschwister:

Zahl .....

Geburtsjahre .....

## 4. Welche Zeit benötigen Sie für Ihr Kind?

3 – 4 Std. von ..... bis ..... Uhr

4 – 5 Std. von ..... bis ..... Uhr

5 – 6 Std. von ..... bis ..... Uhr

6 – 7 Std. von ..... bis ..... Uhr

7 – 8 Std. von ..... bis ..... Uhr

8 – 9 Std. von ..... bis ..... Uhr

9 – 10 Std. von ..... bis ..... Uhr

Mittagessen :  ja  nein  noch unbestimmt

Gewünschter Aufnahmetermin? .....

Gewünschte Kinderkrippe? .....

## 5. Masernschutz(impfung) vorhanden: ja nein

Ort und Datum ..... Unterschrift .....