

KINDERKRIPPE RABENBRATEN/MÜHLAU

VORMERKUNG

für Herbst _____

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Bub Mädchen

Straße, PLZ, Ort: _____

Name der Mutter: _____

E-Mail: _____ Tel. Nr.: _____

Name des Vaters: _____

E-Mail: _____ Tel. Nr.: _____

*Für Statistikzwecke

Nationalität:* _____ Muttersprache:* _____ Alleinerzieher:* ja nein

Berufstätigkeit der Mutter:* Vollzeit Teilzeit in Ausbildung nicht berufstätig

Berufstätigkeit des Vaters:* Vollzeit Teilzeit in Ausbildung nicht berufstätig

Wir möchten unser Kind für Mo. Di. Mi. Do. Fr. mindestens **3** Tage

(ab 2026/2027 nur mehr 4 oder 5 Tage möglich)

zur Betreuung in der Kinderkrippe Rabenbraten vormerken lassen.

Ort, Datum:
