



Katholische Pfarrei
St. Martin Idsteiner Land
Kindertagesstätte St. Josef

Vormerkung

| | | | |
|----------------------|-------|----------------------|-------|
| Familienname: | _____ | Konfession: | _____ |
| Name des Kindes: | _____ | Staatsangehörigkeit: | _____ |
| Geburtsdatum: | _____ | Geburtsort: | _____ |
| Adresse: | _____ | Geschwister: | _____ |
| | | | |
| Name Mutter: | _____ | Name Vater: | _____ |
| Geburtsdatum: | _____ | Geburtsdatum: | _____ |
| Konfession: | _____ | Konfession: | _____ |
| Staatsangehörigkeit: | _____ | Staatsangehörigkeit: | _____ |
| Adresse: | _____ | Adresse: | _____ |
| | | | |
| Telefonnummer: | _____ | Telefonnummer: | _____ |
| Email: | _____ | Email: | _____ |

Gewünschte Betreuungszeiten:

Betreuung für Kinder von 2 - 3 Jahren:

- Mo – Fr 07:30-13:00 Uhr
 Mo – Fr 07:30-14:30 Uhr

Betreuung für Kinder ab 3 Jahren:

- Mo – Fr 07:30-13:00 Uhr
 Mo – Fr 07:30-14:30 Uhr
 Mo – Do 07:30-17:00 Uhr, Fr 07:30 – 14:30 Uhr

- Durch diese Vormerkung wird Ihr Kind in die Warteliste aufgenommen.
- Änderungen an Adresse, Telefonnummer o. Email teilen Sie bitte schnellstmöglich der Leitung mit.
- Bitte informieren Sie die Leitung, wenn Sie keinen Platz mehr für Ihr Kind benötigen.
- Diese Vormerkung ist unverbindlich.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Die Vormerkung wurde entgegengenommen von:



Kath. Kindertagesstätte
St. Josef

Austraße 8 · 65527 Niedernhausen · Telefon 06127.1689

