Bayerisches Rotes Kreuz

Vormerkung
für den BRK Kindergarten

Gewünschter Zeitpunkt der Aufnahme: _____

Buchungszeiten:

☐ 4 – 5 Std. täglich von……bis……Uhr.
☐ 5 – 6 Std. täglich
☐ 6 – 7 Std. täglich
☐ 7 – 8 Std. täglich
☐ 8 – 9 Std. täglich
☐ 9 – 10 Std. täglich
☐ 10 – 11 Std. täglich
☐ 11 - 12 Std. täglich

Angaben zum Kind

Name, Vorname | Geburtsdatum | Staatsangehörigkeit

Anschrift

☐ weiblich ☐ männlich

Angaben der Eltern

Mutter	Vater
Name, Vorname	Name, Vorname
Personensorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein	Personensorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein
Anschrift	Anschrift
Tel. privat	Tel. privat
Tel. dienstl.	Tel. dienstl.
tätig als	tätig als
Arbeitgeber	Arbeitgeber
Arbeitstage/Arbeitszeit	Arbeitstage/Arbeitszeit

Familienstand der Eltern: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum | Unterschrift der Personenberechtigten