



Katholische Kindertagesstätte St. Michael

Schultheißenstraße 14, 68519 Viernheim, Tel.: 06204 / 60 76 40 FAX: 06204 / 60 76 41

Voranmeldung

Vor- und Zuname des Kindes:
Geschlecht:
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:
Konfession:
Vorrangige Familiensprache:

Erziehungsberechtigte

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Telefon		
Beruf		
Beschäftigungsverhältnis		
Konfession		
Staatsangenh.		
Familienstatus		

Tagesplatz:	Ja ()	Nein ()
Alleinerziehend:	Ja ()	Nein ()
Bei Aufnahme des Kindes mit einem Tagesplatz muss eine Arbeitszeitbescheinigung des Arbeitgebers vorgelegt werden!		

Hiermit erkläre/n ich / wir mich / uns damit einverstanden, dass meine / unsere Daten zwecks Listenvergleich an die Stadt Viernheim weitergegeben werden können.

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift