

Voranmeldung für die
Kinderkrippe Burg Wirbelwind
 Mütterzentrum Seligenstadt e.V.
 Am Hasenpfad 31 a
 63500 Seligenstadt



Angaben zum Kind	
Name und Vorname des Kindes:	
Geb. am:	
Nationalität:	
Wohnort:	
Straße/Hausnummer:	
Gesetzliche Vertreter	
Name der Mutter:	Name des Vaters:
geb. am:	geb. am:
Straße/Nr. :	Straße/Nr. :
Ort:	Ort:
Nationalität:	Nationalität:
Telefon:	Telefon:
e-mail:	e-mail:
Familienstand (bitte nicht zutreffendes durchstreichen): verheiratet / ledig / alleinerziehend / geschieden / zusammen lebend	
Betreuungswunsch	
Gewünschtes Aufnahmedatum:	
Einverständniserklärung	
<p>Ich /wir erklären uns damit einverstanden, das die Daten meines/unseres Kindes zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Betreuungsplätzen der Kommune zur Verfügung gestellt werden.</p> <p>Datum, Ort und Unterschrift der /des Erziehungsberechtigten</p>	