

Städtischer  
Kindergarten  
Selingstädterstr. 10  
91180 Heideck  
Tel: 09177/485493



**Antrag auf Vormerkung für die Städtische Kinderkrippe,  
beziehungsweise den Städtischen Kindergarten**

Zutreffendes bitte ankreuzen und bitte in Druckschrift ausfüllen)

**Name des Kindes:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Anschrift:** .....

**Wohnort:** .....

**Telefonnummer:** .....

**E-mail:** .....

**Name der Mutter:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Name des Vaters:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Gewünschter Aufnahmeterrmin:** .....

**Öffnungszeiten sind zur Zeit: Mo – Do von 7.00 Uhr - 15.00 Uhr  
und Fr von 7.00 Uhr – 14.00 Uhr**

**Unser Kind soll voraussichtlich täglich von ..... bis**

**..... betreut werden = wöchentlich ..... Stunden**

**Uns ist bekannt, dass alle Kinder ab dem vollendeten ersten Lebensjahr  
beim Eintritt in die Kinderkrippe oder Kindergarten die von der Ständigen  
Impfkommission empfohlenen Masern-Impfungen vorweisen müssen.**

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift der Eltern