



Gemeinde Geratskirchen

Elternfragebogen Kinderbetreuung - Kindergartenjahr _____

Gewünschte Aufnahme ab _____

Angaben zum Kind:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

Adresse: _____

Angaben zu den / dem Erziehungsberechtigten:

Name: _____ Vorname: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____ Telefon: _____ Herkunftsnationalität: _____

Adresse: _____

Name: _____ Vorname: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____ Telefon: _____ Herkunftsnationalität: _____

Adresse: _____

Ich wünsche eine Betreuung von _____ Uhr bis _____ Uhr täglich. mit Mittagessen ohne

Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Gemeinde Geratskirchen



Geratskirchen, den _____

Unterschrift: _____