

Vormerkung für _____

Monat / Jahr

- Kinderhort Zirndorf/Homburger Straße
- Kinderhort Zirndorf/Flurstraße
- Kinderhort Cadolzburg
- Mittagsbetreuung Zirndorf
- Kinderhort Stein

Persönliche Daten

	Kind	Mutter	Vater
Familienname			
Vorname			
Strasse			
Postleitzahl			
Ort			
Geburtsdatum			
Staatsangehörigkeit			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
Alleinerziehend		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Telefon	<u>Privat:</u>		
	<u>Handy:</u>		
	<u>Geschäftlich:</u>		
	<u>Fax:</u>		
	<u>Email:</u>		
Berufstätig		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geschwister-Anzahl:			
Besonderheiten: z.B. chronische Krankheiten, Allergien, usw.			
Wurde das Kind noch in anderen Einrichtungen angemeldet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

