

Vormerkung

(zurück an 030-29037273 per Fax oder an info@mahale-ggmbh.de)

Antragsdatum: _____ (TT.MM.JJJJ)

Gewünschte Aufnahme: _____ (TT.MM.JJJJ)

Gewünschte Einrichtung: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: m w Nationalität: _____

Geschwisterkind: ja nein

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Wohnhaft bei: Mutter Vater Familienstand: _____

Betreuung: 45 Wochenstunden (In Köln bieten wir nur Ganztages-Plätze an.)

Ansprechpartner 1

Bezeichnung: _____ (z.B. Mutter, Vater, Tante, Opa, etc.)

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon _____

E-Mail _____

Ansprechpartner 2

Bezeichnung: _____ (z.B. Mutter, Vater, Tante, Opa, etc.)

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon _____

E-Mail _____

Sorgerecht: Mutter Vater (x bitte ankreuzen)

Bemerkungen:

