

Kath. Kindertagesstätte St. Franziskus
Birkenstr. 54
84478 Waldkraiburg
Tel. 08638/ 83626



St-Franziskus.Waldkraiburg@kita.ebmuc.de
www.kitaverbund-akw.de

Anmeldung zum Feriendienst

von _____ bis _____

Name des Kindes: _____

Krippenkind Kindergartenkind

Wichtig!!! Telefonnummer

(wo Sie während des Feriendienstes erreichbar sind):

Wichtig!!! Ihre Buchungszeit: _____

Mittagessen:

ja nein (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Über die Anwesenheitspflicht während der angemeldeten Zeit wurde ich informiert.
Sollte mein Kind erkranken oder nicht kommen ist dies meldepflichtig.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Kath. Kindertagesstätte St. Franziskus
Birkenstr. 54
84478 Waldkraiburg
Tel. 08638/ 83626



St-Franziskus.Waldkraiburg@kita.ebmuc.de
www.kitaverbund-akw.de

Anmeldung zum Feriendienst

von _____ bis _____

Name des Kindes: _____

Krippenkind Kindergartenkind

Wichtig!!! Telefonnummer

(wo Sie während des Feriendienstes erreichbar sind):

Wichtig!!! Ihre Buchungszeit: _____

Mittagessen:

ja nein (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Über die Anwesenheitspflicht während der angemeldeten Zeit wurde ich informiert.
Sollte mein Kind erkranken oder nicht kommen ist dies meldepflichtig.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter