Katholische Kindertagesstätte/
FiZ Familienzentrum St. Martin
Gartenstraße 4
56130 Bad Ems

Anmeldung

zum Vormerken

Angaben zum Kind

Name _____ Vorname _____

Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Straße/ Hausnummer _____

PLZ/ Wohnort _____

Betreuungswunsch

Modul A (mit warmem Mittagessen)

Montag bis Freitag:

☐ **07:00 bis 16:00 Uhr**

Modul B (ohne Mittagsverpflegung)

Montag bis Freitag:

☐ **07:00 bis 12:00 Uhr und 14:00 bis 16:00 Uhr**
das Kind muss um 12 Uhr abgeholt werden und kann von 14 Uhr bis 16 Uhr die Kita wieder besuchen

Betreuungswunsch ab sofort ☐ ab dem _____

Angabe zu den Eltern/Personensorgeberechtigten

Mutter:

Name _____ Vorname _____

Telefonnummer _____ Emailadresse _____

Vater:

Name _____ Vorname _____

Telefonnummer _____ Emailadresse _____

Bitte aktualisieren Sie einmal im Jahr ihre Vormerkung unter:
02603 4694 oder stmartin-badems@kita.stmartin-stdamian.de