

Stadt Boxberg - Kurpfalzstr. 29 - 97944 Boxberg

Stelle für Zentrale Vormerkung – Tel. 07930 605 15 oder 605 23 - zv@stadt-boxberg.de

Platzbestätigung für einen Krippen- oder Kindergartenplatz im Stadtgebiet Boxberg

Angaben Elternteil 1

.....
Name, Vorname

.....
Straße

.....
PLZ, Wohnort

.....
Telefonnummer

.....
Email-Adresse

Angaben Elternteil 2

.....
Name, Vorname

.....
Straße

.....
PLZ, Wohnort

.....
Telefonnummer

.....
Email-Adresse

Für das Kind

(Vorname, Name, Geburtsdatum)

wird der zugesagte Krippen- bzw. Kindergartenplatz in der nachfolgenden Einrichtung

- Ev. Kindertagesstätten
- Ev. Kindergarten „Schatzkiste“ Boxberg
 - Ev. Kinderhaus Oberschüpf
 - Ev. Kindergarten Schwabhausen
 - Ev. Kindergarten „Pusteblume“ Schweigern
 - Ev. Kindergarten Uiffingen
-
- Kath. Kindergarten „St. Martin“ Boxberg
 - Städt. Kindergarten „Wirbelwind“ Unterschüpf

zum _____ in Anspruch genommen.
(Aufnahmedatum)

Ort und Datum	Unterschrift Elternteil 1
	Unterschrift Elternteil 2