

Gemeinde Reichenbach an der Fils  
Sabine Weidenbacher-Richter  
Hauptstraße 7  
73262 Reichenbach an der Fils

## Anmeldung für die Kinderkrippe in der Schulstraße

|                      |   |
|----------------------|---|
| Name, Vorname Vater  |   |
| berufstätig*         | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Name, Vorname Mutter |   |
| berufstätig*         | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Straße, Nr.          |   |
| PLZ                  |   |
| Ort                  |   |
| Telefon              |   |
| Fax                  |   |
| E-Mail               |   |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Geburtsdatum des Kindes |  |
| Name des Kindes         |  |
| Aufnahmezeitpunkt       |  |

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

\* Bitte Nachweis beifügen.