

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



[St-Franziskus.Waldkraiburg@kita.ebmuc.de](mailto:St-Franziskus.Waldkraiburg@kita.ebmuc.de)  
[www.kita-st-franziskus-waldkraiburg.de](http://www.kita-st-franziskus-waldkraiburg.de)

Öffnungszeiten: Mo – Do: 7.30 bis 17.00 Uhr  
Fr: 7.30 bis 16.00 Uhr

## 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](mailto:St-Franziskus.Waldkraiburg@kita.ebmuc.de)  
[www.kita-st-franziskus-waldkraiburg.de](http://www.kita-st-franziskus-waldkraiburg.de)

Öffnungszeiten: Mo – Do: 7.30 bis 17.00 Uhr  
Fr: 7.30 bis 16.00 Uhr

## 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