

Pebbles Kindertagesstätte, Am weißen Stein, 65824 Schwalbach a. T.



Vormerkung für einen Betreuungsplatz

Ge	wünschtes Eintrittsdatum:	Mo	nat			Jah	r	
mög	Krippen- und Kindergartenjahr beginnt am 1. August und endet am lich, wenn ein bereits vergebener Betreuungsplatz durch Kündigurittsdatum zu berücksichtigen.							
Αp	oplication for a place at the childre	ens' da	aycar	е се	ntre)		
_	sired date of entry:		month year					
The spac	nursery and kindergarten year begins on 1 st August and ends on 31 st Ju ce is available. We will do our best to accommodate your desired date of	ly of the follow enrolment.	wing year. I	Enrolmer	nt during	g the ye	ear is only possible if	
O	Krippe/nursery (7 Monate/months – unter/under 3 Jahre/years)	0	7.30 –	15.30	Uhr	0	7.30 – 18.00 Uhr	
0	Kindergarten	0	7.30 –	15.00	Uhr	0	7.30 – 18.00 Uhr	
\sim	(3 Jahre/years – 6 Jahre/years)							
J	Preschool (5 Jahre/years – 6 Jahre/years)	0	7.30 –	15.00	Uhr	0	7.30 – 18.00 Uhr	
An	gaben zum Kind / child's details:							
Vorr	name/first name Nachname/surname							
Stra	Se/streetPLZ, Wohnort/postcode, town							
Geb	urtsdatum/date of birth Geburtsort/place of birth	1			K	Confess	sion/religion	
Ges	chlecht/gender: O männl./male O weibl./female Staatsangehörigkeit/n	nationality	K	rankenka	asse/hea	alth ins	urance	
Mitta	agstisch/school lunch: O vegetarisches Essen/vegetarian food O lak	tosefreies Es	sen/lactos	e free foo	od			
Krar	nkheiten, Allergien, Beeinträchtigungen/illnesses, allergies, handicaps: _							
	gaben der Erziehungsberechtigten / parents' deta							
	iehungsberechtigte/r ist/custody is with: O Mutter/mothe		thar Open	otico/oth	or			
				_				
(sowe	chrift der Eltern/adress of parents or guardians:it vom Kind abweichend/if different from child)							
Vorr	name Mutter/first name mother:	Vorname Va	ame Vater/first name father:					
Nac	hname Mutter/surname mother:	Nachname V	ame Vater/surname father:					
Nationalität Mutter/nationality mother: Natio			tionalität Vater/nationality father:					
Telefon privat/telephone private: Telefon			efon privat/telephone private:					
Mob	il Mutter/mobile mother:	Mobil Vater/n	Vater/mobile father:					
Mob	il berufl./mobile office:	Mobil berufl./	mobile offic	ce:				
E-m	ail Mutter/mother:	E-mail Vater	/father:					
Ges	eschwister/siblings Geburtsdatum							
Besi	uchte Einrichtung/Kindergarten	vom	n/from			_ bis/to)	
Ges	chwister/siblings			Gebu	ırtsdatur	m		
Besi	uchte Einrichtung/Kindergarten	vom	n/from			_ bis/to)	
Die ' This Wir	Vormerkung ist unverbindlich und dient lediglich zu Bearbeitungszwecke application is non-binding and is used only for processing purposes. The bitten um Zusendung/please send per Fax: 06196.76859-19, E-Mail: is: 0bermayr International School, Am weißen Stein, 65824 Schwalbach a.	en. Die Vorme e application s@obermayr.	erkung kanr can be with	n jederze ndrawn a	it schrift t any tin	tlich wid ne.	derrufen werden.	
 Datu	ım, Unterschrift – Name des Unterzeichners in Druckbuchstaben/Date, s	signature nar	ne of signa	tory in bl	ock cap	itals		
Träd		-	ŭ	-	•		Anschrift/Address:	

Träger: Europa-Schule Dr. Obermayr e.V. Hohenstaufenstr. 7, 65189 Wiesbaden

Geschäftsführung/ Managing Director/CEO: Dr. Gerhard Obermayr Anschrift/Address: Kita Pebbles Am weißen Stein, 65824 Schwalbach a. T. Tel. 06196.768590 | Fax 06196.76859-19 iss@obermayr.com | www.obermayr.com