



Voranmeldung

Vorname des Kindes: _____

Familienname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ Wohnort: _____

Straße: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Ggf. Bemerkungen: _____

**Diese Voranmeldung garantiert keine Aufnahme oder
Platzreservierung!**

Datum: _____

Unterschrift: _____

Integrative Krippe des CVJM Göttingen e.V.

Baurat-Gerber-Straße 2, 37073 Göttingen

Telefon: 0551 38 28 638

www.cvjm-goettingen.de