



Anmeldung Feriendienst

Kinderkrippe Hl. Magdalena

Adlergebirgsstraße 1

84478 Waldkraiburg

I. Stammdaten des Kindes

_____|_____|_____
Name Vorname Geburtsdatum

II. Buchungszeiten

Ferienname: Herbstferien 2026

Tage der benötigten Betreuung bitte ankreuzen

Montag 02.11.2025 ☐	Dienstag 03.11.2025 ☐	Mittwoch 04.11.2025 ☐	Donnerstag 05.11.2025 ☐	Freitag 06.11.2025 ☐
---	---	---	---	--

Tage insgesamt: _____

Für die Ferien benötige ich /wir
folgende Buchungszeiten:

Bitte die Buchungszeit deutlich ankreuzen:

7:30 – 13:00 ☐	7:30 – 15:00 ☐
8:00 – 13:00 ☐	8:00 – 15:00 ☐

Diese Anmeldung ist verbindlich.

Anmeldeschluss: Freitag, der 16.10.2026

III. Waldkraiburg, _____
Datum

Unterschrift der Personenberechtigten



Anmeldung Feriendienst

Kinderkrippe Hl. Magdalena

Adlergebirgsstraße 1

84478 Waldkraiburg

I. Stammdaten des Kindes

_____|_____|_____
Name Vorname Geburtsdatum

II. Buchungszeiten

Ferienname: Faschingsferien 2027

Tage der benötigten Betreuung bitte ankreuzen

Montag 08.02.2027 ☐	Dienstag 09.02.2027 ☐ Nur bis 12:00 Uhr	Mittwoch 10.02.2027 ☐	Donnerstag 11.02.2027 ☐	Freitag 12.02.2027 ☐
---	---	---	---	--

Tage insgesamt: _____

Für die Ferien benötige ich /wir
folgende Buchungszeiten:

Bitte die Buchungszeit deutlich ankreuzen:

7:30 – 13:00 ☐	7:30 – 15:00 ☐
8:00 – 13:00 ☐	8:00 – 15:00 ☐

Diese Anmeldung ist verbindlich.

Anmeldeschluss: Freitag, der 22.01.2027

III. Waldkraiburg, _____
Datum

Unterschrift der Personenberechtigten



Anmeldung Feriendienst

Kinderkrippe Hl. Magdalena

Adlergebirgsstraße 1

84478 Waldkraiburg

I. Stammdaten des Kindes

_____|_____|_____
Name Vorname Geburtsdatum

II. Buchungszeiten

Ferienname: Osterferien 2027

Tage der benötigten Betreuung bitte ankreuzen

Montag 22.03.2027 ☐	Dienstag 23.03.2027 ☐	Mittwoch 24.03.2027 ☐	Donnerstag 25.03.2027 ☐	
	Dienstag 30.03.2027 ☐	Mittwoch 31.03.2027 ☐	Donnerstag 01.04.2027 ☐	Freitag 02.04.2027 ☐

Tage insgesamt: _____

Für die Ferien benötige ich /wir
folgende Buchungszeiten:

Bitte die Buchungszeit deutlich ankreuzen:

7:30 – 13:00 ☐	7:30 – 15:00 ☐
8:00 – 13:00 ☐	8:00 – 15:00 ☐

Diese Anmeldung ist verbindlich.

Anmeldeschluss: Freitag, der 05.03.2027

III. Waldkraiburg, _____
Datum

Unterschrift der Personenberechtigten



Anmeldung Feriendienst
Kinderkrippe Hl. Magdalena
Adlergebirgsstraße 1
84478 Waldkraiburg

I. Stammdaten des Kindes

_____|_____|_____
Name Vorname Geburtsdatum

II. Buchungszeiten

Ferienname: Pfingstferien 2027

Tage der benötigten Betreuung bitte ankreuzen

Dienstag 18.05.2027	☐	Mittwoch 19.05.2027	☐	Donnerstag 20.05.2027	☐	Freitag 21.05.2027	☐
------------------------	--------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------

Tage insgesamt: _____

Für die Ferien benötige ich /wir
folgende Buchungszeiten:

Bitte die Buchungszeit deutlich ankreuzen:

7:30 – 13:00 ☐	7:30 – 15:00 ☐
8:00 – 13:00 ☐	8:00 – 15:00 ☐

Diese Anmeldung ist verbindlich.

Anmeldeschluss: Freitag, der 30.04.2027

III. Waldkraiburg, _____
Datum

Unterschrift der Personenberechtigten



Anmeldung Feriendienst
Kinderkrippe Hl. Magdalena
Adlergebirgsstraße 1
84478 Waldkraiburg

I. Stammdaten des Kindes

_____|_____|_____
Name Vorname Geburtsdatum

II. Buchungszeiten

Ferienname: Sommerferien 2027

Tage der benötigten Betreuung bitte ankreuzen

Montag 02.08.2027 ☐	Dienstag 03.08.2027 ☐	Mittwoch 04.08.2027 ☐	Donnerstag 05.08.2027 ☐	Freitag 06.08.2027 ☐
Montag 23.08.2027 ☐	Dienstag 24.08.2027 ☐	Mittwoch 25.08.2027 ☐	Donnerstag 26.08.2027 ☐	Freitag 27.08.2027 ☐
Montag 30.08.2027 ☐	Dienstag 31.08.2027 ☐			

Tage insgesamt: _____

Für die Ferien benötige ich /wir
folgende Buchungszeiten:

Bitte die Buchungszeit deutlich ankreuzen:

7:30 – 13:00 ☐	7:30 – 15:00 ☐
8:00 – 13:00 ☐	8:00 – 15:00 ☐

Diese Anmeldung ist verbindlich.



Anmeldeschluss: Freitag, der 16.07.2027

III. Waldkraiburg, _____
Datum

Unterschrift der Personenberechtigten

Anmeldung Feriendienst

Kinderkrippe Hl. Magdalena

Adlergebirgsstraße 1

84478 Waldkraiburg

I. Stammdaten des Kindes

_____|_____|_____
Name Vorname Geburtsdatum

II. Buchungszeiten

Ferienname: **Herbstferien 2027**

Tage der benötigten Betreuung bitte ankreuzen

	Dienstag 02.11.2027 ☐	Mittwoch 03.11.2027 ☐	Donnerstag 04.11.2027 ☐	Freitag 05.11.2027 ☐
--	---	---	---	--

Tage insgesamt: _____

Für die Ferien benötige ich /wir
folgende Buchungszeiten:

Bitte die Buchungszeit deutlich ankreuzen:

7:30 – 13:00 ☐	7:30 – 15:00 ☐
8:00 – 13:00 ☐	8:00 – 15:00 ☐

Diese Anmeldung ist verbindlich.

Anmeldeschluss: Freitag, der 15.10.2027

III. Waldkraiburg, _____
Datum

Unterschrift der Personenberechtigten

