



Anmeldung

Angaben zum Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Gewünschtes Aufnahmedatum _____

Mein/ unser Kind ist zu diesem Zeitpunkt

_____ Jahre alt

Gewünschte Betreuungsform: KRIPPE

- GT: Ganztagesbetreuung (47 Std./Woche)
- V: Vormittagsbetreuung (25 Std./Woche, nur sehr wenig Plätze zur Verfügung!)
- N: Nachmittagsbetreuung (22 Std./Woche, nur sehr wenig Plätze zur Verfügung!)

Falls eine Aufnahme zum gewünschten Zeitpunkt in der gewünschten Betreuungsform nicht möglich ist,

- käme vorübergehend auch eine andere Betreuungsform in Betracht; ich bitte um Rückruf
- bitte ich/bitten wir mein/ unser Kind auf die Warteliste zu setzen.
- bitte ich/bitten wir, mir/ uns einen anderen Kindergarten vorzuschlagen, in dem die Aufnahme zum gewünschten Datum in der gewünschten Betreuungsform erfolgen kann.

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Mutter:

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Email-Adresse: _____

Vater:

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Email-Adresse: _____

Die Betreuungsangebote und die Öffnungszeiten der Kindertagesstätte sind mir/uns bekannt; ebenso die Höhe der Elternbeiträge für die von mir/uns gewünschte Betreuungsform.

Zur Koordination der Platzvergabe und zur Vermeidung von Doppelanmeldungen bin ich/sind wir damit einverstanden, dass die einzelnen Kindertagesstätten die Namen und Wohnanschriften der angemeldeten Kinder untereinander abgleichen.

Datum _____ Unterschrift(en) _____

Wir bedanken uns recht herzlich für Ihre Anmeldung!

