

Anmeldung

Name, Vorname der Mutter , ggf. sonstiger Sorgeberechtigter	Name, Vorname des Vaters , ggf. sonstigen Sorgeberechtigten
Straße, Haus-Nr.	Straße, Haus-Nr.
PLZ, Wohnort	PLZ, Wohnort
Email-Adresse	Email-Adresse
Telefon, Mobil	Telefon, Mobil

Mein/Unser Kind

Familienname des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum des Kindes
-------------------------	--------------------	-------------------------

soll nach Möglichkeit zum in die Einrichtung aufgenommen werden.

Gewünschte Betreuungsform:

<input type="checkbox"/> Vormittagsgruppe: 7.45 - 12.45 Uhr
<input type="checkbox"/> mit zusätzlichem Frühdienst: 7.00 – 7.45 Uhr *
<input type="checkbox"/> mit zusätzlichem Spätdienst: 12.45 – 13.30 Uhr *

*) bei der Abfrage nach einem Früh- und Mittagsdienst handelt es sich um eine Bedarfsermittlung. Eine verbindliche stattfindende Sonderöffnungszeit kann ab einer bestimmten Anmeldezahl angeboten werden.

Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass es sich bei diesem Formular um eine Anmeldung zur Bedarfsermittlung handelt. Eine verbindliche Zusage über die Aufnahme meines/unseres Kindes kann ggf. erst nach Ablauf des jährlichen Stichtages zur Anmeldung (1. April) gegeben werden.

.....
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

.....
Ort / Datum