



Anmeldung für einen Platz in der Krippe

Ich/Wir bitte/n um Aufnahme meines/unseres Kindes in die Krippe für das Kindergartenjahr 20____ / 20____

Betreuungszeit :

- | | | |
|----------------------|--------------------------|--------------------------------|
| 7.30 Uhr - 12.30 Uhr | <input type="checkbox"/> | (Zutreffendes bitte ankreuzen) |
| 7.30 Uhr - 13.30 Uhr | <input type="checkbox"/> | |
| 7.30 Uhr - 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> | |
| 7.30 Uhr - 17.00 Uhr | <input type="checkbox"/> | |

Nach 12.30 Uhr findet die Betreuung im Kindergarten zusammen mit den Kindergartenkindern statt!

Kind

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____

Kinderarzt, Telefon: _____

Allergien, Krankheiten: _____

Eltern:

Mutter

Vater

Name, Vorname: _____

Anschrift, privat: _____

Tel. privat: _____

Tel. beruflich/Handy: _____

Name/Anschrift Firma: _____

Die Vereinssatzung, die Richtlinien für die Benutzung des Kindergartens und die jeweils gültigen Beitragssätze habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und mit der Anmeldung verbindlich anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten