

Anmeldebogen

Ich/wir beantrage(n) hiermit die Aufnahme unseres Kindes in den Kindergarten St. Nikolaus in der Kleinkindgruppe/Krippe (1 bis 2 Jahre) in Eibelstadt



ab: _____

Name des Kindes: _____ Vorname: _____

Geschlecht: _____ Geb. Datum: _____

Herkunftsland des Kindes: _____ Staatsangehörigkeit des Kindes: _____

Name der Mutter: _____ Vorname: _____

Herkunftsland der Mutter: _____ Staatsangehörigkeit der Mutter: _____

Name des Vaters: _____ Vorname: _____

Herkunftsland des Vaters: _____ Staatsangehörigkeit des Vaters: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer (privat, geschäftlich, Handy) _____

Email: _____ alleinerziehend: _____

Besonderheiten des Kindes (Behinderungen, Krankheiten, Allergien, etc.) _____

Unsere Öffnungszeiten: Montag bis Donnerstag: 7.00 Uhr – 17.00 Uhr
Freitag: 7.00 Uhr – 15.00 Uhr

Ich/wir buchen die Betreuung in der Einrichtung mindestens für ein Jahr. Der Übertritt in den Kindergarten/Kindergartengruppe erfolgt im Alter von 2,5 Jahren.

tägliche Buchungszeit	1-2 Std	2-3 Std	3-4 Std	4-5 Std	5-6 Std	6-7 Std	7-8 Std	8-9 Std	9-10 Std
Monatsbeitrag 1. Kind	201 €	211 €	221 €	231 €	241 €	251 €	261 €	271 €	281 €
Monatsbeitrag 2. Kind	181 €	191 €	201 €	211 €	221 €	231 €	241 €	251 €	261 €

zu folgenden Uhrzeiten (Bitte von/bis stundenweise angeben, z.B. von 7.00 bis 14.00 Uhr):

	Montag:	Dienstag:	Mittwoch:	Donnerstag:	Freitag:
von:					
bis:					

(Ort/Datum)

(Unterschrift/en)