

Ich/wir beantrage(n) hiermit die Aufnahme unseres Kindes (ab 3 Jahre) in den Kindergarten 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 Vater: _____ Staatsangehörigkeit des Vaters: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer (privat, geschäftlich, Handy) _____

Email: _____ alleinerziehend: _____

Besonderheiten des Kindes(Behinderungen, Krankheiten, Allergien, etc.) bitte mit Attest oder Bestätigung angeben.

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

Freitag: 7.00 Uhr – 15.00 Uhr

Die Kernzeit von 8.00Uhr – 12.00 Uhr (3–4 Std.) muss im Kindergarten gebucht werden.

Während der Mittagszeit (12.00 bis 13.30 Uhr) ist keine Abholzeit.

Ich/wir buchen die Betreuung in der Einrichtung mindestens für ein Jahr.

Buchungszeit	3-4 Std	4-5 Std	5-6 Std	6-7 Std	7-8 Std	8-9 Std	9-10 Std
Monatsbeitrag Kind bis 3 J.	221 €	231 €	241 €	251 €	261 €	271 €	281 €
Monatsbeitrag 1. Kind ab 3 J.	175 €	185 €	195 €	205 €	215 €	225 €	235 €
Monatsbeitrag 2. Kind ab 3 J.	155 €	165 €	175 €	185 €	195 €	205 €	215 €

zu folgenden Uhrzeiten (Bitte ab/bis stundenweise angeben, z.B. von 07.00 bis 15.00):

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

(Ort/Datum)

(Unterschrift/en)