

# ANMELDUNG SEITE 1



Hiermit melden wir unser Kind \_\_\_\_\_  
verbindlich zur Betreuung in der Kinderkrippe an.

Betreuungsbeginn ist der \_\_\_\_\_

Die Anmeldung ist:  unbefristet  befristet bis \_\_\_\_\_

Wir brauchen folgende Betreuung für unser Kind:

OHNE ESSEN:

bis spätestens 12.00 Uhr MO  DI  MI  DO  FR

bis spätestens 13.00 Uhr MO  DI  MI  DO  FR

MIT ESSEN:

bis spätestens 13.00 Uhr MO  DI  MI  DO  FR

bis spätestens 14.00 Uhr MO  DI  MI  DO  FR

bis spätestens 15.00 Uhr MO  DI  MI  DO  FR

bis spätestens 16.00 Uhr MO  DI  MI  DO  FR

bis spätestens 17.00 Uhr MO  DI  MI  DO  FR

Unser Kind wird um ca. \_\_\_\_\_ Uhr gebracht.

Unser Kind wird um ca. \_\_\_\_\_ Uhr abgeholt.

Unser Kind wird einen Schlafplatz für mittags benötigen: JA  NEIN

Betreuungskosten für \_\_\_\_\_ Vormittage Euro \_\_\_\_\_ monatlich.

1 Probemonat: beginnt mit \_\_\_\_\_ endet mit \_\_\_\_\_.

Wir nehmen zur Kenntnis - sollten wir unser Kind nicht pünktlich abholen - fällt eine Pauschale von Euro 2,00 pro halbe Stunde an.

Abholberechtigt/e: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. 1: Name: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. 2: Name: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. 3: Name: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. 4: Name: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

# ANMELDUNG SEITE 2



## Daten des betreuten Kindes:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: männlich:  weiblich:  SV-Nr.: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_  
Nationalität: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
ALLERGIEN: \_\_\_\_\_

## Daten der Mutter:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Alleinerzieherin: ja  nein   
Berufstätigkeit: ja  nein  Teilzeit  Vollzeit   
Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. \_\_\_\_\_  
SV-Nr.: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_  
Nationalität: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

## Daten des Vaters:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Alleinerzieher: ja  nein   
Berufstätigkeit: ja  nein  Teilzeit  Vollzeit   
Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. \_\_\_\_\_  
SV-Nr.: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_  
Nationalität: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Wir haben das Beiblatt gelesen und sind mit den Richtlinien einverstanden.

Schwoich, am \_\_\_\_\_

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_