

Anmeldung ab 2023/2024



Bitte ankreuzen!

Krippe

Kindergarten

SVE

ab gewünschtem Monat (möglich ab 09/ 2023; 08/2024 findet keine Aufnahme statt): _____

Buchungszeit:

Gewünschte **Buchungszeit** (Kindergarten, Krippe und SVE) und **Freitagnachmittagsbetreuung**, bitte mit „X“ markieren!

Die **Mindestbuchungszeit im Kindergarten** beträgt 4 Stunden täglich an 5 Tagen.

Die **Mindestbuchungszeit in der Krippe** beträgt 4 Stunden am Tag an 3 aufeinanderfolgenden Tagen.

Die **Kernzeit** findet von **9.00 Uhr – 12.00 Uhr** statt. Zu dieser Zeit **muss** die Betreuung für Ihr Kind gebucht werden!

Die **Freitagnachmittagsbetreuung (s. gepunktete Felder)** ist extra kostenpflichtig und nur mit Arbeitgebernachweis möglich!

Uhrzeit	7 – 8	8 – 9	9 – 10	10 – 11	11 – 12	12 – 13	13 – 14	14 – 15	15 – 16	16 - 17
Montag										
Dienstag			Kernzeit	Kernzeit	Kernzeit					
Mittwoch										
Donnerstag										
Freitag										

Nur für SVE-Kinder: Zusätzlich gewünschte **Ferienbuchungszeit**, bitte mit „X“ markieren! Die **Freitagnachmittagsbetreuung (s. gepunktete Felder)** ist extra kostenpflichtig und nur mit Arbeitgebernachweis möglich!

Uhrzeit	7 – 8	8 – 9	9 – 10	10 – 11	11 – 12	12 – 13	13 – 14	14 – 15	15 – 16	16 - 17
Montag										
Dienstag			Kernzeit	Kernzeit	Kernzeit					
Mittwoch										
Donnerstag										
Freitag										

Mittagessen:

Wird an folgenden Tagen ein **Mittagessen** benötigt? (Bitte mit „X“ markieren!)

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Wichtige Angaben zum Kind:

Name und Vorname des Kindes: _____

Geb.-datum und -ort: _____

Straße und Wohnort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Erstsprache: _____

Zweitsprache: _____

Hausarzt des Kindes: _____

Krankenkasse: _____

Angaben zu den Personensorgeberechtigten (bitte leserlich ausfüllen):

Personensorgeberechtigt:

Mutter Vater Beide

	Mutter	Vater
Name:		
Vorname:		
Straße u. Wohnort:		
Geb.-Datum:		
Staatsangehörigkeit:		
Erstsprache:		
<u>WICHTIG! Untenstehende Kontaktdaten bitte ausfüllen!:</u>		
E-Mail-Adresse:		
Telefon-Nr. (Festnetz):		
Handy-Nummer:		
Geschäftsnummer:		

Zusätzliche Angaben:

Geschwister, die ebenfalls den Kindergarten, die Krippe oder die SVE besuchen:

(Vorname, Geb.-Datum)

1. _____
2. _____
3. _____

Sonstige Abholberechtigte außer den Personensorgeberechtigten:

(Name, Vorname und Telefon-Nr.)

1. _____
2. _____

Datum der letzten Tetanusimpfung: _____

Datum aller Masernschutzimpfungen: _____

Sonstiges:

_____ Datum

_____ Unterschrift