

VORANMELDUNG

Vor- und Zuname des Kindes:

Geschlecht des Kindes:

männlich weiblich

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon/E-Mail:

Name des Vaters:

Name der Mutter:

BETREUUNGSBEDARF:

- | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kinderkrippe: Verlängerte Betreuung: | <input type="checkbox"/> 30 Stunden | <input type="checkbox"/> 35 Stunden |
| Ganztagesbetreuung: | <input type="checkbox"/> 40 Stunden | <input type="checkbox"/> 50 Stunden |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten: Verlängerte Betreuung: | <input type="checkbox"/> 30 Stunden | <input type="checkbox"/> 35 Stunden |
| Ganztagesbetreuung: | <input type="checkbox"/> 40 Stunden | <input type="checkbox"/> 50 Stunden |

**Kinder in der Familie
(Anzahl/Alter):**

**Geschwisterkind besucht folgende
Einrichtung:**

Kinderkrippe: **Gewünschter Aufnahmetermin*:**

Kindergarten:

Gewünschte Einrichtung*:

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)

* Eine Platzreservierung für eine bestimmte Einrichtung kann leider nicht garantiert werden.