

Anmeldebogen

Aufnahmewunsch:	
Nachname des Kindes	
Vorname des Kindes	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ/Wohnort:	
Erziehungsberechtigte (Vater)Name / Vorname	
Telefon / Mobil	
Erziehungsberechtigte (Mutter)Name / Vorname	
Telefon / Mobil	
Gewünschte Betreuungszeit:	<p style="text-align: center;">25 Std. (7:00 – 12:30 Uhr)</p> <p style="text-align: center;">35 Std. (7:00 – 14:00 Uhr)</p> <p style="text-align: center;">45 Std. (7:00 – 16:00 Uhr)</p>
Gruppeneinteilung	Die Gruppeneinteilung wird durch das päd. Personal, unter Berücksichtigung der Gruppenstruktur, festgelegt. Geschwisterkinder besuchen grundsätzlich verschiedene Gruppen.
Geschwisterkind	
Nachname des Kindes	
Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	

Im Anmeldebogen werden nur die wichtigsten Daten erfasst. Anhand dieser wird, in Abstimmung mit den vom Rat der Tageseinrichtung festgelegten Aufnahmekriterien, über die Aufnahme Ihres Kindes entschieden. Falls es zur Aufnahme kommt, nehmen wir die weiteren Daten im Betreuungsvertrag auf.

Datum, _____

per eMail senden

Unterschrift