

ANMELDUNG – für einen Betreuungsplatz

Daten des Kindes:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnanschrift: _____

Daten der Personensorgeberechtigten:

Name: **Mutter** **Vater**

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Die Aufnahme meines Kindes wünsche ich:

Krippe **Ganztage** (bei Erwerbstätigkeit max. 10 Std. am Tag)

(0-3 Jahre) **Teilzeit** (8.30-14.30 Uhr)

Halbtage (8.00-12.00 Uhr)

Kindergarten **Ganztage** (bei Erwerbstätigkeit max. 10 Std. am Tag)

Teilzeit (8.30-14.30 Uhr)

Halbtage (8.00-12.00 Uhr)

~~**Hort** **Ganztage** (bei Erwerbstätigkeit max. 6 Std. am Tag)~~

~~**Teilzeit** (max. 3 Std. tägl.)~~

Mein Kind wird eine integrative Betreuung, aufgrund einer Erkrankung und / oder Beeinträchtigung der Sinnes- und Wahrnehmungsbereiche (hören, sehen...) körperlicher, geistiger Fähigkeiten benötigen.

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Ihre Anmeldung wird geprüft.

Sie erhalten in den nächsten 4 Wochen eine Eingangsbestätigung der Einrichtung.

Datum: _____

Unterschrift der Eltern: _____
