



Voranmeldung für die Kinderkrippe

Familienname des Kindes: _____

Vorname: _____ geboren am: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Name des Vaters: _____ z.Zt. berufstätig: ja nein

Name der Mutter: _____ z.Zt. berufstätig: ja nein

Telefon: _____ (tagsüber erreichbar unter: _____)

Geschwister (Name und Alter): _____

Sonstiges / Wünsche (z.B. Krankheit, Mittagsbetreuung):

Öffnungszeiten

*Montag bis Freitag von 7.15 Uhr bis 15.30 Uhr, Mittagessen um 12.00 Uhr
Mindestbuchungszeit sind 15 bis 20 Stunden in der Woche*

Bringzeit: von 7.15 Uhr bis 8.45 Uhr

Abholzeiten von 12.30 Uhr bis 12.45 Uhr

von 14.00 Uhr bis 15.30 Uhr

In der Eingewöhnungszeit werden Bring- und Abholzeiten individuell mit den Eltern vereinbart.

Betreuungszeit:

	MO	DI	MI	DO	FR	insg.
Von						
Bis						
Mittagessen						
Stunden						

Aufnahme wird gewünscht ab: _____ (Alter des Kindes: _____)

Datum: _____ **Unterschrift:** _____