

Anmeldung für die Krippengruppe

| | |
|---|--|
| Name, Vorname des Kindes | |
| Geburtsdatum, Geburtsort | |
| Anschrift des Kindes | |
| Name der/ des Erziehungsberechtigten | |
| Anschrift der/ des Erziehungsberechtigten | |
| Telefonnummer | |

Ich melde hiermit mein Kind an (bitte Zutreffendes ankreuzen):

Zu Beginn des Kindergartenjahres:

- 2017/2018
- 2018/2019

Aufnahme im laufenden Kindergartenjahr mit folgendem Datum:

Ich wünsche folgende Betreuungszeit:

- 07:30 Uhr bis 12:30 Uhr Gebühr 175,- €
- 07:30 Uhr bis 15:00 Uhr Gebühr 263,- €
- 07:30 Uhr bis 17:00 Uhr Gebühr 323,- €

Ort/ Datum

Unterschrift

