

## **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:

- 2018/2019
- 2019/2020

#### 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

