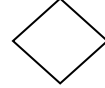




Kindergarten



Krippe



Schiltach, den _____

ANMELDUNG

gewünschtes Aufnahme datum: _____

Familienname: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____ **Geburtsort:** _____

Geschlecht: weiblich männlich **Anzahl der Geschwister:**

Wichtige Informationen zum Kind: _____

Bitte planen Sie für die Eingewöhnung genügend Zeit ein. Ihr Kind ist erst eingewöhnt, wenn es ohne Begleitperson in der Einrichtung gerne bleibt. Die Eingewöhnung erfolgt Anfangs nur über eine kurze Zeitspanne und wird nach Absprache erweitert.

Gewünschte Betreuung:

- Regelöffnung:** 8:00-12:00 Uhr und 13:30-16:00 Uhr (freitags endet die Betreuung um 12:00 Uhr / **nur für Kindergarten**
- Vormittags:** 7:15-12:15 Uhr / **nur für Krippe**
- Verlängerte Öffnungszeit:** 7:15-13:30 Uhr / für **Krippe und Kindergarten**
- Ganztags** 7:15-16:00 Uhr und freitags bis 14:00 Uhr / für **Krippe und Kindergarten**

Daten der Sorgeberechtigten:	1. Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigte/r
Familienname		
Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ/Ort		
Telefonnummer		
Mobiltelefon		
Email		

Hiermit melde ich mein/unser Kind für einen Platz im Kindergarten/ in der Krippe an.

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1 _____ 2 _____