



Anmeldebogen für die Krippe

Familienname, Vorname des Kindes

 Geboren am

 Geburtsort

 Wohnort, Straße,

 Telefon

 Religion

 Staatsangehörigkeit

Vater: _____ **Email:** _____

berufstätig Vollzeit Teilzeit Allein erziehend Erziehungsberechtigt

Mutter: _____ **Email:** _____

berufstätig Vollzeit Teilzeit Allein erziehend Erziehungsberechtigt

Ich benötige für mein Kind ab _____ an folgenden Tagen eine Betreuung:
 (Monat und Jahr)

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag
 - Eine Mindestbuchungszeit von **3 aufeinanderfolgenden Tagen** ist Voraussetzung -

Ich buche folgende Betreuungszeiten:

Morgens ab 7:15 Uhr (Frühgruppe) ab 8:00 Uhr

Mittags bis 11:30 Uhr bis 12:30 Uhr (verlängerte Gruppe)

Mittagsbetreuung mit warmen Mittagessen (jeweils 11:30 – 14:00 Uhr) am:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

Zusätzliche Nachmittage:

Montag	<input type="checkbox"/>	bis 15:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	bis 17:00 Uhr
Dienstag	<input type="checkbox"/>	bis 15:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	bis 17:00 Uhr
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	bis 15:00 Uhr		
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	bis 15:00 Uhr		

(bitte benötigte Zeiten ankreuzen)

 Ort, Datum

 Unterschrift aller Erziehungsberechtigten