

Anmeldung

Zur Person des Kindes

Name: _____ Vorname: _____

Geb.: _____ in _____

Frühförderung wurde/wird z. Zt. in Anspruch genommen: Ja Nein

Zur Person des Vaters:

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Zur Person der Mutter:

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ Krankenkasse: _____

Anzahl der Geschwister _____ Alter der Geschwister: _____

Gewünschte Betreuungszeiten:

Frühdienst: 07:00 - 08:00 Uhr

Frühdienst: 07:30 - 08:00 Uhr

Vormittags: 08:00 - 12:00 Uhr

Vormittags: 08:00 - 13:00 Uhr

Sonderdienst: 13:00 - 14:00 Uhr

incl. Mittagessen

Ganztags: 08:00 - 15:00 Uhr

Sonderdienst: 15:00 - 16:30 Uhr

Anmeldung zum _____ (Gewünschter Termin)

Ort/ Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten