

Anmeldeformular Kindertageseinrichtung für 2-6 Jährige

Bitte geben Sie dieses Anmeldeformular in Ihrer Wunscheinrichtung ab!

Hiermit melde ich/wir mein/unser Kind für einen Kindergartenplatz in der Gesamtgemeinde Schemmerhofen an:

Kontaktdaten:

Name des Kindes: Geburtsdatum:

Name der Mutter: Name des Vaters:

Telefonnummer: E-Mail:

Wohnanschrift:

Handy:

Wunscheinrichtung:

(bitte nach Priorität 1,2 eintragen und in Ihrer Nr. 1 Wunscheinrichtung abgeben)

Kita Alberweiler

Kita Altheim

Kita Aßmannshardt

Kita Löwenzahn

Kita St. Ulrich Ingerkingen

Kita St. Martin Schemmerberg

Kinder- und Familienhaus Schemmerhofen

Gewünschte Betreuungszeit/form:

(die Betreuungszeiten der einzelnen Einrichtungen finden Sie unter: www.schemmerhofen.de)

Regelbetreuung Vor- und Nachmittag mit Unterbrechung

Ganztägig mit Mittagessen

Von Uhr bis Uhr

Gewünschter Aufnahmeterrmin:

Bemerkung:

.....
.....

Mit der Unterschrift melden wir unser Kind verbindlich an.

.....

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Durch unsere Zusage nimmt Ihr Kind einen festen Kindergartenplatz in unserer Einrichtung in Anspruch. Da wir hierfür möglicherweise ein anderes Kind ablehnen müssen, sind wir dazu angehalten, Ihnen bei einer eventuellen Abmeldung Ihres Kindes ab vier Monate vor Ihrem Aufnahmemonat zwei Monatsbeiträge in Rechnung zu stellen.

.....
Wird von der Einrichtung ausgefüllt:

Eingangsdatum:

Unterschrift: