



Eintrittsgesuch Eintritt am (tt/mm/jj): _____

Kind

Geschlecht: Mädchen Knabe

Vorname	Nachname	Geburtsdatum

Eltern

	Vorname	Nachname	Telefonnr.	E-Mail
Mutter				
Vater				

Adresse, PLZ, Ort: _____

Die Betreuung wird an folgenden Tagen gewünscht (bitte ankreuzen)*:

1. Vorschlag

Betreuung	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ganzer Tag 07.00 – 18.00 Uhr					
Vormittag 07.00 – 12.45 Uhr					
Mittagessen & Siesta 07.00 – 14.15 Uhr					
Nachmittag 12.00 – 18.00 Uhr					

2. Vorschlag (optional)

Betreuung	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ganzer Tag 07.00 – 18.00 Uhr					
Vormittag 07.00 – 12.45 Uhr					
Mittagessen & Siesta 07.00 – 14.15 Uhr					
Nachmittag 12.00 – 18.00 Uhr					

Öffnungszeiten der Kita von 07.00 Uhr bis 18.00 Uhr

* Die Kinder müssen mindestens für 2 Tage (oder 4 Halbtage) angemeldet werden (40%).

* Die Kindergartenkinder können mindestens **20%** angemeldet werden.

Notizen

Ort, Datum, Unterschrift: _____