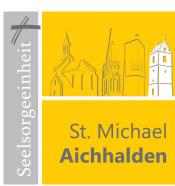
Anmeldung für die Betreuung im Kindergarten



| Aligabeli zulli | Killu. | | |
|--|----------------------------|--|--|
| Name: | Vc | orname: | |
| geb. am: | in: | | |
| Adresse: | | | |
| gewünschte | Aufnahme/Eingewöhn | ung ab: | |
| Ü-3 Betr | euungszeiten (Mo.— Fr.) | | |
| Regelbetr | euung Halbtag = RGH | Montag — Freitag: 7.30 Uhr — 12.30 Uhr | |
| Regelbetr | euung = RG | Montag — Freitag: 8.00 Uhr — 12.30 Uhr Montag, Mittwoch und Donnerstag: 14.00 Uhr — 16.45 Uhr | |
| Verlänger | Öffnungszeit früh = VÖ | 7.00 Uhr – 13.00 Uhr 7.30 Uhr – 13.30 Uhr | |
| Verlänger | te Öffnungszeit spät = VÖ | | |
| Ganztagsk | petreuung = GT | Montag - Donnerstag: 7.00 Uhr — 17.00 Uhr (inklusive Mittagessen) Freitags: 7.00 Uhr — 14.00 Uhr (inklusive Mittagessen) | |
| werden Sie von uns fo Eingangsdatum im Ki | ür weitere Absprachen kont | platz ist erst nach Abschluss der Anmeldungen möglich. Im Zweife taktiert. Die Anmeldung ist nur gültig mit diesem Formular und der ten: | |
| Name der Mutter: | | | |
| Adresse: | | | |
| Telefon: | | E-Mail: | |
| Name des Vaters: | | | |
| Adresse: | | | |
| Telefon: | | E-Mail: | |
| Datum | Unterschrift der Erz | ziehungsberechtigten | |
| Anmeldung eing | egangen am: | | |