

Kindertagesstätte der Stadt Speicher

Voranmeldung

Ich/Wir bitte/n um die Aufnahme des Kindes		Nur für interne Vermerke, nicht ausfüllen!
Nachname	_____	
Vorname	_____	
Geburtstag	_____	
Anschrift	_____	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	
Nationalität	_____	Sind Sie an einer Besichtigung der Kita interessiert?
Masernschutz vorhanden		<input type="checkbox"/> Ja, ich wünsche einen Rundgang durch die Kita <input type="checkbox"/> Nein, ich benötige keinen Rundgang durch die Kita
Eltern bzw. Sorgeberechtigte	alleinerziehend sorgeberechtigt	alleinerziehend sorgeberechtigt
	Mutter	Vater
Nachname	_____	_____
Vorname	_____	_____
Anschrift	_____	_____
Telefon	_____	_____
E-Mail	_____	_____
Nationalität	_____	_____

Aufnahme Wunsch zum/ab: _____

**Betreuungsumfang
bei Eintritt**

Kind unter 2 Jahren

7 Std. (7:00 - 14:00 Uhr)
9 Std. (7:00 - 16:00 Uhr)

Kind über 2 Jahre

7 Std. (7:00 - 14:00 Uhr)
9 Std. (7:00 - 16:00 Uhr)
10 Std. (7:00 - 17:00 Uhr)

ohne Mittagessen (+11 € mtl.)

2-3 Mittagessen pro Woche (+25 € mtl.)

tägl. Mittagessen (+40 € mtl.)

Anmerkungen/Besonderheiten/ Krankheiten/Allergien:

Mit der Verarbeitung der Daten und Weitergabe an die Verwaltung für die Aufnahme des genannten Kindes erkläre ich/wir mich/uns einverstanden. Uns ist bewusst, dass die Voranmeldung keine verb. Zusage für einen Ich/Wir erkläre/n, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Kindertagesstätte der Stadt Speicher Altstraße 5 54662 Speicher

☎ 06562/931170 Fax 06562/9311729

✉ info@kindergarten-speicher.de