****

**Anmeldung**

**Kind/er:**

Name / Vorname:

Geburtsdatum:

**Elternteil 1**

Name / Vorname:

Adresse: PLZ Ort:

Telefon/Mobile:

E-Mail:

**Elternteil 2**

Name / Vorname:

Adresse: PLZ Ort:

Telefon/Mobile:

E-Mail:

**Gewünschter Aufenthalt:**

Mindestens 1 Tag, dieser kann auch auf 2 halbe Tage verteilt werden.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Mo** | **Di** | **Mi** | **Do** | **Fr** |
| Ganztagesbetreuung mit Frühstück (vor 7.30 Uhr) bzw. Betreuung von 20 % |  |  |  |  |  |
| Ganztagesbetreuung ohne Frühstück (ab 7.30 Uhr)  bzw. Betreuung von 20 % |  |  |  |  |  |
| Halbtagesbetreuung Vormittag mit Frühstück,  mit Mittagessen (vor 7.30 Uhr)  bzw. Betreuung von 15 % |  |  |  |  |  |
| Halbtagesbetreuung Vormittag ohne Frühstück, mit Mittagessen (ab 7.30 Uhr)  bzw. Betreuung von 10 % |  |  |  |  |  |
| Halbtagesbetreuung Nachmittag ohne Mittagessen  bzw. Betreuung von 10 % |  |  |  |  |  |

Ich mache / Wir machen erhöhte Dringlichkeit geltend.



Begründung:

**Achtung:**

Vor dem Eintritt müssen Sie sich 3 bis 4 Wochen Zeit zur Eingewöhnung nehmen.

Datum gewünschter Eintritt:

Datum und Unterschrift: