



## Anmeldeformular Kita Karfunkel

Personalien Kind			
Vorname		Name	
Strasse Nr.		Geburtsdatum	
PLZ, Ort			

Erziehungsberechtigte Person 1			
Vorname		Telefonnummer	
Name		Mobil	
Strasse Nr.		E-Mailadresse	
PLZ, Ort		Art des Bezuges	

Erziehungsberechtigte Person 2			
Vorname		Telefonnummer	
Name		Mobil	
Strasse Nr.		E-Mailadresse	
PLZ, Ort		Art des Bezuges	

Rechnungsstellung:	
E-Mailadresse	

Gewünschter Aufenthalt (Mindestens 1 Tag, dieser kann auf 2 halbe Tage verteilt werden)					
	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<b>Betreuung von 20 %</b> Ganztagesbetreuung 06.30 bis 18.00 Uhr*					
<b>Betreuung von 15 %</b> Halbtagesbetreuung Vormittag 06.30 bis 13.00 Uhr*					
<b>Betreuung von 10 %</b> Halbtagesbetreuung Nachmittag 13.00 bis 18.00 Uhr*					

\*Maximale Betreuungszeit, das Kind muss innerhalb dieser Zeit gebracht und abgeholt werden

Eintrittszeitpunkt (vor dem Eintritt wird eine Eingewöhnung vom 3 bis 4 Wochen durchgeführt)	
Datum gewünschter Eintritt:	
<input type="checkbox"/> Wir machen eine erhöhte Dringlichkeit geltend. Wenn ja, Begründung:	

Unterschrift	
Datum, Ort	
Unterschrift	