

ANMELDUNG KRIPPE

Hiermit melde ich mein Kind in der Evangelischen Kindertagesstätte Morgenstern, Langgasse 20 in 55283 Nierstein an.
Sollten wir wegziehen oder den Platz aus sonstigen Gründen nicht mehr benötigen, so sagen wir umgehend in der Einrichtung Bescheid.

Vor- und Nachname des Kindes:

Geboren am: in:

Konfession: Geschlecht: Nationalität:

Straße/Nr: PLZ, Wohnort:

Telefon: Fax: Mobil:

Vor- und Zuname des Vaters:

Geb. Datum: Konfession: Nationalität:

Beruf:

Vor- und Zuname der Mutter:

Geb. Datum: Konfession: Nationalität:

Beruf: berufstätig: ja nein

alleinerziehend: ja nein

Zahl der Geschwister:

Folgende Betreuungszeiten stehen zur Verfügung:

- Kernzeit: Mo. - Do. 7.30 Uhr - 16.30 Uhr / Fr. bis 16.00 Uhr
- verlängerte Zeit: Mo. - Do. 6.45 Uhr - 17.15 Uhr / Fr. bis 16.00 Uhr

Vor- und nach der Schulzeit und an Schulfrei den ganzen Tag

- 2 Tage (Beitrag + 20,00 € Vollverpflegung* pauschal im Monat)
- 3 Tage (Beitrag + 31,50 € Vollverpflegung* pauschal im Monat)
- 5 Tage (Beitrag + 52,00 € Vollverpflegung* pauschal im Monat)

Bemerkungen:

(besondere familiäre Situation, Gründe für eine vorzeitige Aufnahme....)

.....

.....

.....

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift