**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 |       |

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

|  |
| --- |
| **Rechnungsstellung:** |
| E-Mailadresse |       |
| Handynummer |       |

 Die Rechnung wird per E-Mail zugestellt, für die Einsicht ist eine zwei-Faktoren-Authentifizierung nötig.

|  |
| --- |
| **Gewünschter Aufenthalt** (Mindestens 1 Tag, dieser kann auf 2 halbe Tage verteilt werden) |
|  | **Mo** | **Di** | **Mi** | **Do** | **Fr** |
| **Betreuung von 20 %**Ganztagesbetreuung 06.30 bis 18.00 Uhr\* |  |  |  |  |  |
| **Betreuung von 15 %**Halbtagesbetreuung Vormittag 06.30 bis 13.00 Uhr\* |  |  |  |  |  |
| **Betreuung von 10 %**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 von 3 bis 4 Wochen durchgeführt) |
| Datum gewünschter Eintritt: |  |
| [ ]  Wir machen eine erhöhte Dringlichkeit geltend.  Wenn ja, Begründung: |  |

|  |
| --- |
| **Unterschrift** |
| Datum, Ort |       |
| Unterschrift  |  |