

Anmeldeformular Kita Karfunkel

Personalien Kind									
Vorname									
Strasse Nr.			Geburtsdatum						
PLZ, Ort									
,									
Erziehungsberechtigte Person 1									
Vorname		Telefonnumme	ner						
Name			Mobil						
Strasse Nr.			E-Mailadresse	e*					
PLZ, Ort			Art des Bezug	uges					
Erziehungsberechtige Person 2									
Vorname			Telefonnumme	ner					
Name			Mobil						
Strasse Nr.			E-Mailadresse	e*					
PLZ, Ort			Art des Bezug	iges					
*Die Elterninformationen werden an die obengenannten angegeben E-Mailadressen gesendet.									
Rechnungsstellung									
E-Mailadresse									
Handynummer									
Rechnungsstellung per					- 11 🖂				
(bitte ankreuzen)				E-Mail □					
Gewünschter Aufenthalt									
(Mindestens 1 Tag pro Woche, dieser kann auf 2 halbe Tage verteilt werden)									
	-			Мо	Di	Mi	Do	Fr	
Betreuung von 2	0 %								
Ganztagesbetreuung 06.30 – 18.00 Uhr**									
Betreuung von 15 %									
Halbtagesbetreuung Vormittag 06.30 – 13.00 Uhr**									
Betreuung von 10 %									
Halbtagesbetreuung Nachmittag 13.00 – 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									
Unterschrift									
Datum, Ort									
Unterschrift									