



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 | |

*Die Elterninformationen werden an die obengenannten angegebenen E-Mailadressen gesendet.

| Rechnungsstellung | | |
|--|--------------------------------|---------------------------------|
| E-Mailadresse | | |
| Handynummer | | |
| Rechnungsstellung per (bitte ankreuzen) | eBill <input type="checkbox"/> | E-Mail <input type="checkbox"/> |

| Gewünschter Aufenthalt (Mindestens 1 Tag pro Woche, dieser kann auf 2 halbe Tage verteilt werden) | | | | | |
|--|----|----|----|----|----|
| | Mo | Di | Mi | Do | Fr |
| Betreuung von 20 % Ganztagesbetreuung 06.30 – 18.00 Uhr** | | | | | |
| Betreuung von 15 % Halbtagesbetreuung Vormittag 06.30 – 12.45 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 | |