



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)	<input type="checkbox"/> 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	