



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 % Gantagesbetreuung 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	