Anmeldeformular

Wir freuen uns, dass sie sich für einen Betreuungsplatz in der KITA FINKENNEST interessieren.

Diese Anmeldung ist provisorisch und daher **noch unverbindlich**. Durch diese Anmeldung werden Sie in unser Aufnahmeverfahren aufgenommen und von uns kontaktiert.

Die definitive Anmeldung erfolgt nach gegenseitigem Kennenlernen und nach Abschluss eines Betreuungsvertrages.

Bitte geben Sie folgende Daten an:

Name des Kindes: ...................................... Geburtsdatum: ......................................

Name der Mutter: .......................................

Name des Vaters: ......................................

Tel. Mutter: .................................................

Tel. Vater: ...................................................

E –Mail: ......................................................

Adresse: ..................................................... PLZ: ................Ort: ...............................

Gewünschtes Eintrittsdatum: ......................................................................................

Gewünschte Betreuungszeiten:

Mindestbetreuung: ein ganzer oder zwei halbe Tage.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Mo | Di | Mi | Do | Fr |
| Ganzer Tag 6:00-19:00h |  |  |  |  |  |
| Morgen ohne Mittagessen 6:00-11:30h |  |  |  |  |  |
| Morgen mit Mittagessen 6:00-13:30h |  |  |  |  |  |
| Nachmittag ohne Mittagessen 13:30-9:00h |  |  |  |  |  |
| Nachmittag mit Mittagessen 11:30-19:00h |  |  |  |  |  |
| Nur Mittagessen 12:00-13:30h |  |  |  |  |  |

Bitte kreuzen Sie die gewünschten (Halb-) Tage an.

Anmeldung retour per Email an:

[belinda.stoessel@kitafinkennest.com](mailto:belinda.stoessel@kitafinkennest.com)