



Anmeldeformular

Hiermit melde/n ich/wir

Name

Straße

PLZ/Ort

Tel.

E-Mail

mein/unser Kind an.

Name

Vorname

Geburtsdatum



Ich melde mein Kind für folgende Betreuungszeiten im Kindergarten an:
(bitte ankreuzen)

Hinweis!

Mehrfach Anmeldungen sind möglich. Es gibt für jede Platzvariante eine separate Warteliste

- | | | | |
|---|---|-----|-------|
| <input type="checkbox"/> Montag bis Freitag | von 7:15 Uhr bis 16.00 Uhr
(Freitag bis 15:00 Uhr) | EUR | 345,- |
| <input type="checkbox"/> Montag, Mittwoch & Freitag | von 7:15 Uhr bis 16.00 Uhr
(Freitag bis 15:00 Uhr) | EUR | 235,- |
| <input type="checkbox"/> Dienstag & Donnerstag | von 7:15 Uhr bis 16.00 Uhr | EUR | 150,- |
| <input type="checkbox"/> Musikalische Früherziehung | montags von 08.15 – 09.00 Uhr | EUR | 11,- |

Gewünschter Eintrittstermin: _____

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter