

Anmeldeformular

Hiermit möchte/n ich/wir mein/unser Kind im Kindergarten anmelden:

I. Angaben des Kindes

Nachname des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Geschwisterkinder: _____

Postanschrift: _____

Telefon: _____

Mailadresse: _____

Gewünschtes Aufnahmedatum (Mindestalter 24 Monate): _____

2. Angaben der Eltern

	Mutter	Vater
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Adresse: <small>(wenn abweichend von oben)</small>	_____	_____
Beruf:	_____	_____
Telefon tagsüber:	_____	_____
Mailadresse:	_____	_____

Bitte ankreuzen:

Elternteil ist alleinerziehend	(<input type="checkbox"/>)
Kind hat Geschwister in der „Burg Unibunt“	(<input type="checkbox"/>)
Es sind Geschwister angemeldet	(<input type="checkbox"/>)

Weitere Details oder Bemerkungen (z.B. Krankheiten/Allergien des Kindes, Diäten, Bedarf nur für einen befristeten Zeitraum u.a.) können hier eingetragen werden:

Die Öffnungszeiten des Kindergartens sind von 7.30 Uhr bis 16.30 Uhr.

Mit einer erfolgreichen Anmeldung in der Kita wird eine einmalige Aufnahmegebühr von 50 Euro fällig, die zusammen mit der ersten Beitragszahlung überwiesen werden soll.

Mir/Uns ist bekannt, dass der monatliche Beitrag derzeit 250€ beträgt.

Datum / Unterschrift der Eltern