

Anmeldeformular altersübergreifende Gruppe in der KiTa Emmaus für Kinder unter 3 Jahren

(gültig zum 01.08.2024)

1. Wir beantragen für unser Kind ab dem einen Platz in der altersgemischten Gruppe mit folgender Betreuungszeit (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> :7:30-12:30	<input type="checkbox"/> :7:00-12:30	<input type="checkbox"/> :7:00-13:00	<input type="checkbox"/> :7:30-13:00	<input type="checkbox"/> :7:30-15:00	<input type="checkbox"/> :7:00-15:00	<input type="checkbox"/> :7:00-16:30	<input type="checkbox"/> :7:30-16:30
235,00 €	250,00 €	265,00 €	250,00 €	310,00 €	325,00 €	370,00 €	355,00 €

Diese Zeiten können nur mit Mittagessen gebucht werden.

Der Beitrag für das Mittagessen wird extra berechnet und beträgt z.Z. 90,00 Euro im Monat.

2. Angaben zum Kind:

Name, Vorname

Geburtstag

Wohnort und Anschrift

Konfession

Staatsangehörigkeit

Telefon privat/Arbeitsplatz

E-mail

vorrangige Sprache in der Familie

Gruppe

1.,2. Und 3. Tetanusimpfung

sonstige Impfungen gegen

bei wem versichert? Krankenkasse des Vaters/der Mutter

Name des Hausarztes/Kinderarztes

Geschwister: Zahl und Alter

E-mail

3. Angaben über die Sorgeberechtigten

Name des Vaters

geb.am

Stand

Konfession

Staatsangehörigkeit

Beruf

Arbeitsstätte

Name der Mutter

geb.am

Stand

Konfession

Staatsangehörigkeit

Beruf

Arbeitsstätte

Hiermit versichere(n) ich/wir, diese Angaben nach meinem/unserem besten Wissen gemacht zu haben. Sollte das Betreuungsverhältnis zustande kommen, verpflichte(n) ich mich/wir uns zur Zahlung der jeweiligen Beiträge; an den Elternveranstaltungen werde(n) ich/wir teilnehmen.

Ort/Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

