

Verbindliche Anmeldung für Kinderkrippe „KiBS“ ab 1 Jahr:

Anmeldung zum (Datum): _____

Name und Vorname der Eltern: _____

Name und Vorname des Kindes: _____

Geb.-Datum des Kindes: _____

weiblich

männlich

Straße: _____ Ort: 71144 Steinenbronn

Tel.-Nr.: _____ Muttersprache: _____

E-Mail-Adresse: - BITTE in Druckschrift - _____

Anzahl und Geburtsdatum der Geschwister _____

Ich/Wir benötige/n die Kleinkindbetreuung in der KiBS wie folgt:

Modell 1

Mo-Fr. 07:00 Uhr bis 14:00 Uhr

Modell 2 für U 2 (5 Tage: 8.00 – 12.00 Uhr oder 3 Tage: 7.00 – 14.00 Uhr)

Splittingmodell wie folgt (bitte mit Uhrzeiten ergänzen):

Montag: _____

Dienstag: _____

Mittwoch: _____

Donnerstag: _____

Freitag: _____

zusätzlich Nachmittagsbetreuung

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Nachmittage können nur in Verbindung mit den entsprechenden Vormittagen gebucht werden.

Datum

Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten

Bei Rückfragen gerne in der KiBS anrufen unter 07157/1291-88 oder ein E-Mail senden an kinderkrippe.buergerhaus@steinenbronn.de.

Entgegengenommen, am von