

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: _____

Email-Adresse: _____

Anzahl und Alter 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 07157 1291 88 oder
Kinderkrippe.buergerhaus@Steinenbronn.de

Entgegengenommen, am von

Kinderkrippe Steinenbronn

Juli 2015

G. Ostertag

