

Voranmeldung Übergangsgruppe „Wachtelnest“

Wunschaufnahmedatum: _____

Bitte füllen Sie die Voranmeldung sorgfältig und gut lesbar aus.

Sollten sich Änderungen Ihrer Daten (Telefon, Adresse, etc.) ergeben, teilen Sie uns dies bitte umgehend mit.

Vielen Dank

Angaben zum Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: _____

Geburtsdatum: _____

Wichtig!!!

Anzahl der Kinder, für welche die Familie Kindergeld erhält? _____

Angaben zu den Eltern/ Erziehungsberechtigten

Mutter/ Erziehungsberechtigter 1

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummern

Privat: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Angaben zu den Eltern/ Erziehungsberechtigten

Vater/ Erziehungsberechtigter 2

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummern

Privat: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Welche Betreuungszeiten werden gewünscht?

7:30 Uhr bis 12:00 Uhr

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

7:30 Uhr bis 14:30 Uhr mit warmen Mittagessen

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

ACHTUNG!

Nur nach Eingang dieser Voranmeldung kann Ihr Kind in unsere interne Bedarfsplanung aufgenommen werden.

Der Eingang ist noch keine Platzzusage.

Eventuelle mündliche Absprachen sind nicht wirksam.

Ort, Datum

Unterschrift Mutter/ Erziehungsberechtigter 1

Unterschrift Vater/ Erziehungsberechtigter 2