Anmeldeformular Krippe
für 1-2 Jährige

Hiermit melde ich/wir mein/unser Kind für einen Krippenplatz in der Gesamtgemeinde Schemmerhofen an:

Kontaktdaten:

Name des Kindes: …… Geburtsdatum: ……..

Name der Mutter: …… Name des Vaters: ……...

Telefonnummer: …….. E-Mail: ……...

Wohnanschrift: …… Nationalität:……

Handy: …… Geschlecht:……

Wunscheinrichtung:
(bitte nach Priorität eintragen 1, 2, 3)

- ☐ Kinder- und Familienhaus Schemmerhofen
- ☐ Kita Lindenstraße Schemmerhofen
- ☐ Kita Ingerkingen

Gewünschte Betreuungszeit/form:
(die Betreuungszeiten der einzelnen Einrichtungen finden Sie unter: www.schemmerhofen.de)

- ☐ Von 7:00 Uhr bis 13:00 Uhr
- ☐ Regelbetreuung Vor- und Nachmittag mit Unterbrechung
- ☐ Ganztägig mit Mittagessen

Gewünschter Aufnahmetermin: ..…… . ..…... . ……..

Bemerkung:

……

……

Mit der Unterschrift melden wir unser Kind verbindlich an.

…… ……..

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Durch unsere Zusage nimmt Ihr Kind einen festen Krippenplatz in unserer Kindertagesstätte in Anspruch. Da wir hierfür möglicherweise ein anderes Kind ablehnen müssen, sind wir dazu angehalten, Ihnen bei einer eventuellen Abmeldung Ihres Kindes ab vier Monaten vor Ihrem Aufnahmemonat zwei Monatsbeiträge in Rechnung zu stellen.

……

Wird von der Einrichtung ausgefüllt:

Eingangsdatum: …… Unterschrift: ……..