



Anmeldebogen **Krippe** Kinderhaus Schule

Name des Kindes: _____

Geburtstag: _____

Name der Eltern: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Name und Alter der Geschwister:

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Gewünschter Betreuungsumfang (bitte mindestens 3 Vormittage **oder** einen Vormittag + einen ganzen Tag ankreuzen):

Öffnungszeiten: Montag – Donnerstag 07:15 – 16:15 Uhr
Freitag 07:15 – 13:15 Uhr

Montag vorm. bis 12:30 Uhr (50,00 € mtl.) Montag ganztags (86,00 € mtl.)

Dienstag vorm. bis 12:30 Uhr (50,00 € mtl.) Dienstag ganztags (86,00 € mtl.)

Mittwoch vorm. bis 12:30 Uhr (50,00 € mtl.) Mittwoch ganztags (86,00 € mtl.)

Donnerstag vorm. bis 12:30 Uhr (50,00 mtl.) Donnerstag ganztags (86,00 mtl.)

Freitag bis 13:15 Uhr (50,00 € mtl.)

In der Zeit von 12:30 bis 14:00 Uhr ist das KH aufgrund der Mittagsruhe geschlossen und es können keine Kinder abgeholt werden.

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Hinweis zur Datenschutz-Grundverordnung Bitte beachten Sie, dass mit dem Ausfüllen des Formulars und der Angabe Ihrer Daten Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet werden. Mit dem Abgeben des Formulars erklären Sie sich damit einverstanden, dass die von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten verarbeitet werden, um Ihren Antrag bzw. Ihre Anfrage zu bearbeiten.