

## Anmeldebogen Krippe



Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Name und Alter der Geschwister:  
\_\_\_\_\_

Gewünschter Aufnahmetag: \_\_\_\_\_

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

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Montag vorm. bis 13:15 Uhr (58,00 € mtl.)   | <input type="radio"/> Montag ganztags (100,00 € mtl.)   |
| <input type="radio"/> Dienstag vorm. bis 13:15 Uhr (58,00 € mtl.) | <input type="radio"/> Dienstag ganztags (100,00 € mtl.) |
| <input type="radio"/> Mittwoch vorm. bis 13:15 Uhr (58,00 € mtl.) | <input type="radio"/> Mittwoch ganztags (100,00 € mtl.) |
| <input type="radio"/> Donnerstag vorm. bis 13:15 Uhr (58,00 mtl.) | <input type="radio"/> Donnerstag ganztags (100,00 mtl.) |
| <input type="radio"/> Freitag vorm. bis 13:15 Uhr (58,00 € mtl.)  |   |

\_\_\_\_\_  
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 damit einverstanden, dass die von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten verarbeitet werden, um Ihren Antrag bzw. Ihre Anfrage zu bearbeiten.