

Anmeldung

KINDERHAUS

Staudenwiese



für die Krippe: **Marienkäfer**  und **Bienen** 

Name des Kindes: _____

Geburtstag: _____

Name der Eltern: _____

Anschrift: _____

Telefon/ Handy: _____

Email: _____

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

vormittags bis 13:15 Uhr		ganztags bis 16:15 Uhr	
<input type="checkbox"/>	Montag (62€ mtl.)	<input type="checkbox"/>	Montag (107€ mtl.)
<input type="checkbox"/>	Dienstag (62€ mtl.)	<input type="checkbox"/>	Dienstag(107€ mtl.)
<input type="checkbox"/>	Mittwoch (62€ mtl.)	<input type="checkbox"/>	Mittwoch(107€ mtl.)
<input type="checkbox"/>	Donnerstag (62€ mtl.)	<input type="checkbox"/>	Donnerstag(107€ mtl.)
<input type="checkbox"/>	Freitag (62€ mtl.)	<input type="checkbox"/>	

 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.