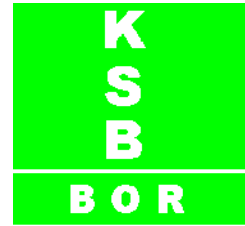


Voranmeldung KSB Kindertagesstätte zum Michael 21



- 25 Stunden:** tägliche Betreuungszeit max. 5 Stunden
Mo - Fr. 7.00/7.30 - 12.00/12.30 Uhr
- 35 Stunden:** tägliche Betreuungszeit max. 7 Stunden
7.30 - 12.30 Uhr und 14.00 - 16.30 Uhr
oder
7.00/7.30 - 14.00/14.30 Uhr / mit Mittagessen
- 45 Stunden:** tägliche Betreuungszeit max. 9 Stunden
Mo - Fr. 7.00 - 17.00 Uhr / mit Mittagessen
- Integration** wird eventuell eine integrative Betreuung für ihr Kind in unserer Einrichtung erforderlich sein?

Aufnahme gewünscht ab: _____

Angaben zum Kind:

_____	_____	_____
Name		Vorname
_____	_____	_____
Geburtstag	Staatsangehörigkeit	Glaubensbekenntnis
_____	_____	_____
Straße	Ort	Telefon

Besonderheiten zum Kind:

Erst-/Familiensprache: _____

Frühförderung etc.: _____

Benötigen Sie andere Betreuungszeiten?

Wochentag	Vormittags von - bis	Nachmittags von - bis	Durchgehend incl. Mittagessen von - bis	Stunden
Montag	-	-	-	
Dienstag	-	-	-	
Mittwoch	-	-	-	
Donnerstag	-	-	-	
Freitag	-	-	-	
Gesamtstunden				

Randzeitenbetreuung: 6.30 Æ 7.00 Uhr
 17.00 - _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Alleinerziehend/ getrennt lebend

Mutter:

Name _____ Vorname _____ Beruf/ Arbeitgeber _____

Geburtsdatum _____ Telefon _____ Staatsangehörigkeit _____

Vater:

Name _____ Vorname _____ Beruf/ Arbeitgeber _____

Geburtsdatum _____ Telefon _____ Staatsangehörigkeit _____

1. _____ 2. _____ 3. _____
 Geschwister (Name,Alter)

 Ort, Datum

 Unterschrift des Erziehungsberechtigten

 Unterschrift des Erziehungsberechtigten