



PROVISORISCHES ANMELDEFORMULAR

Datum _____

Angaben zum Kind

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geschwister

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Gewünschte Betreuungstage

Montag

06.45–11.30

06.45–14.00

11.30–18.30

13.30–18.30

06.45–18.30

Dienstag

06.45–11.30

06.45–14.00

11.30–18.30

13.30–18.30

06.45–18.30

Mittwoch

06.45–11.30

06.45–14.00

11.30–18.30

13.30–18.30

06.45–18.30

Donnerstag

06.45–11.30

06.45–14.00

11.30–18.30

13.30–18.30

06.45–18.30

Freitag

06.45–11.30

06.45–14.00

11.30–18.30

13.30–18.30

06.45–18.30

Angaben zur Kontaktperson

Name _____

Vorname _____

Adresse, Nr. _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ab wann wünschen Sie eine Betreuung?

Bemerkungen _____

Nach Erhalt dieses provisorischen Anmeldeformulars nehmen wir mit Ihnen Kontakt auf, um das weitere Vorgehen zu besprechen. Mit Absenden dieser provisorischen Anmeldung bekunden Sie das Interesse an einem Betreuungsplatz in der KITA Zauberstärn, jedoch ist es keine definitive Aufnahme. Falls die KITA keine freien Plätze mehr hat, führen wir eine Warteliste. Sie wird nach dem Erhaltdatum der provisorischen Anmeldung geführt und jeden zweiten Monat aktualisiert.

