

Aufnahmeantrag Kindertageseinrichtungen Möckmühl



(Name der gewünschten Einrichtung) _____

Betreuungsmodell	Zeiten	Bitte ankreuzen
VÖ Modell A	Mo - Fr: 7.00 - 13.00 Uhr	
VÖ Modell B	Mo - Fr: 8.00 - 14.00 Uhr	
VÖ Modell C	Mo - Fr: 9.00- 15.00 Uhr	
Ganztagesgruppe nur Schwärzweg!	Mo - Fr: 6.30 - 16.30 Uhr	

Zusätzlich wünsche ich

- davor: ½ Std. 1 Std. (nicht bei Modell A möglich)
danach: ½ Std. 1 Std. (nicht bei Modell C möglich)

(Kosten 10 € /20 € monatlich)

Wünschen Sie eine Aufnahme unter drei Jahren, falls die nötige Kapazität vorhanden ist

- Ja Nein

Aufnahmeantrag für: _____

Familienname und Vorname des Kindes

Geboren am

Nationalität

Antragsteller/in (Sorgeberechtigte des Kindes)

Familienname und Vorname

Straße und PLZ mit Wohnort

Telefon

e-Mail

Sonstige Bemerkungen (Familiensituation, Berufstätigkeit, etc.)

Sollte in dem von mir bevorzugten Kindergarten kein Platz frei sein, würde ich mein Kind auch in den Kindergarten Hahnenäcker , Lehle , Ruchsener Straße , Schwärzweg oder Züttlingen bringen.

Datum

Unterschrift
Erziehungsberechtigter