Anmeldebogen Tagesbetreuungseinrichtung "KUNTERBUNT"

KIND	Geschlecht		Geburtso	latum			
Familienname: Vorname:							
Adresse							
Geschwister (Vorname,	Geburtsjahr)						
DATUM DES GEWÜNSCH	ITEN EINTRITTS / BE	GINN EINGE	WÖHNUN	G			
Mutter							
Familienname:		Vorna	ame:				
Adresse							
Telefonisch erreichbar		Geburtsd	atum				
E-Mail:			Berufstät	ig: O	JA	0	NEIN
Vater							
Familienname:		Vorna	ame:				
Adresse							
Telefonisch erreichbar			Geburtsdatum				
E-Mail:			Berufstät	ig:	JA	0	NEIN
			otter O Vater				
ch melde mein Kind ve	erbindlich für folge	nde Betrei	uungszeit	en an:			
	von				bis		
Montag							
Dienstag							
Mittwoch							
Donnerstag							
Freitag							

Ich bestätige mit meiner Unterschrift:

- die Richtigkeit der Angaben aller angeführten Personen.
- dass mit diesem Antrag eine verbindliche Anmeldung für das obig angeführte Kind erfolgt und ich verpflichte mich im Falle einer Aufnahme zur regelmäßigen Bezahlung des vorgeschriebenen Kostenbeitrages.
- dass ich die Hausordnung für die Inanspruchnahme der Kleinstkinderbetreuung gelesen und akzeptiert habe.

Ort und Datum: Unterschrift:

Aufnahme bestätigt	
vonbisbi	
Datum:	Unterschrift:

(Nur von der Tagesbetreuungseinrichtung KUNTERBUNT auszufüllen)