

ANMELDEFORMULAR

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden es per Fax an: **033439 144046**



1. Daten des zu betreuenden Kindes

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Mutter

Vater

Name:

Vorname:

Anschrift:

Tätigkeit:

Telefon:

E-Mail:

3. Stundenzahl/Betreuungsbeginn

Ich/wir beantragen eine tägliche Betreuungszeit von Stunden

Ich/wir möchten den 24h Service für unser Kind nutzen

Ich/wir wünschen eine Betreuung unseres Kindes ab den

Der oder die Erziehungsberechtigte erklärt mit seiner Unterschrift, dass hinsichtlich der Betreuung in unserer Kita das Einverständnis der/des Sorgeberechtigten gegeben ist.

Ort/Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Alternativ können Sie das Formular per E-Mail an kita@avicus.de als Anhang versenden oder es als Druckversion direkt bei uns im Haus abgeben bzw. postalisch zusenden.