Anmeldung

für die Betreuung in der Kinderkrippe

Seelsorgeeinheit

St. Michael
Aichhalden

Angaben zum Kind:

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____

Adresse: _____

☐ gewünschte Aufnahme am: _____

☐ gewünschte Eingewöhnung am: _____

Unsere Betreuungsform:

Verlängerte Öffnungszeit **VÖ** Mo. – Fr | 7.00 – 13.00 Uhr

Gewünschte Tage:

Montag	VÖ	☐
Dienstag	VÖ	☐
Mittwoch	VÖ	☐
Donnerstag	VÖ	☐
Freitag	VÖ	☐

Es stehen zur Wahl
(bitte je nach Wahl Anzahl der Tage ankreuzen):

➔ 5-Tage-Betreuung (16 Plätze)

➔ 3-Tage-Betreuung (4 Plätze, Tage zusammenhängend)

➔ 2-Tage-Betreuung (4 Plätze, Tage zusammenhängend)

Eine endgültige Zusage der Betreuungstage ist erst nach Abschluss der Anmeldungen möglich. Dabei müssen wir darauf achten, nie mehr als 20 Kinder gleichzeitig einzubuchen. Im Zweifel werden Sie von uns für weitere Absprachen kontaktiert.

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name der Mutter: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Name des Vaters: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

_____

Datum **Unterschrift der Erziehungsberechtigten**

Nur für den internen Gebrauch!

Die Eltern wurden informiert am: _____

Den Eltern wurden folgende Buchungstage angeboten: _____

Die Eltern sagten zu am: _____ Die Eltern sagten ab am: _____

telefonisch ☐ per Mail ☐ per Briefpost ☐ persönlich ☐

Kind hat einen Platz ab: _____

Die Eingewöhnung beginnt am: _____

Gebuchte Betreuungszeit:

Montag	VÖ	☐
Dienstag	VÖ	☐
Mittwoch	VÖ	☐
Donnerstag	VÖ	☐
Freitag	VÖ	☐

Bezugserzieherin: _____

Kind befindet sich auf der Warteliste ☐

Platz wurde abgesagt am: _____

Von: _____

telefonisch ☐ per Mail ☐ per Briefpost ☐ persönlich ☐