

# Anmeldung

## für die Betreuung im Kindergarten



### Angaben zum Kind:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

gewünschte Aufnahme am: \_\_\_\_\_

gewünschte Eingewöhnung am: \_\_\_\_\_

### Unsere Betreuungsformen:

#### Gewünschte Buchungsart:

**RG** Regelgruppe (Mo. – Fr.) 8.00 Uhr – 12.00 Uhr und (Mo. – Do.) 13.30 Uhr – 16.00 Uhr

**VÖ** Verlängerte Öffnungszeiten (Mo. – Fr.) 7.30 Uhr – 13.30 Uhr

**FZ Flexible Zeiten**

Beim Angebot „Flexible Zeiten“ besteht die Möglichkeit, alle angebotenen Betreuungszeiten (RG und VÖ) nach täglichem Bedarf zu kombinieren. Ergänzende Zeiten (siehe nebenstehende Tabelle) sind zusätzlich wählbar. Nachmittage können abgewählt werden. In jedem Fall darf die Gesamtbetreuung 30 Stunden pro Woche nicht übersteigen. Es fallen die Gebühren der Tarifgruppe FZ|VÖ an.

**Auswahl in u.s. Tabelle; bei Wahl FZ 2 und FZ 3 zusätzlich RG angeben.**

FZ 1	7.30 Uhr – 12.30 Uhr
FZ 2	7.30 Uhr – 8.00 Uhr
FZ 3	12.00 Uhr – 12.30 Uhr

#### Gewünschte Betreuungsformen:

Montag	RG	<input type="checkbox"/>	VÖ	<input type="checkbox"/>	FZ 1	<input type="checkbox"/>	FZ 2	<input type="checkbox"/>	FZ 3	<input type="checkbox"/>
Dienstag	RG	<input type="checkbox"/>	VÖ	<input type="checkbox"/>	FZ 1	<input type="checkbox"/>	FZ 2	<input type="checkbox"/>	FZ 3	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	RG	<input type="checkbox"/>	VÖ	<input type="checkbox"/>	FZ 1	<input type="checkbox"/>	FZ 2	<input type="checkbox"/>	FZ 3	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	RG	<input type="checkbox"/>	VÖ	<input type="checkbox"/>	FZ 1	<input type="checkbox"/>	FZ 2	<input type="checkbox"/>	FZ 3	<input type="checkbox"/>
Freitag	RG	<input type="checkbox"/>	VÖ	<input type="checkbox"/>	FZ 1	<input type="checkbox"/>	FZ 2	<input type="checkbox"/>	FZ 3	<input type="checkbox"/>

An diesen Nachmittagen kommt mein Kind nicht:

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag

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	RG	<input type="checkbox"/>	VÖ	<input type="checkbox"/>	FZ 1	<input type="checkbox"/>	FZ 2	<input type="checkbox"/>	FZ 3	<input type="checkbox"/>
Dienstag	RG	<input type="checkbox"/>	VÖ	<input type="checkbox"/>	FZ 1	<input type="checkbox"/>	FZ 2	<input type="checkbox"/>	FZ 3	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	RG	<input type="checkbox"/>	VÖ	<input type="checkbox"/>	FZ 1	<input type="checkbox"/>	FZ 2	<input type="checkbox"/>	FZ 3	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	RG	<input type="checkbox"/>	VÖ	<input type="checkbox"/>	FZ 1	<input type="checkbox"/>	FZ 2	<input type="checkbox"/>	FZ 3	<input type="checkbox"/>
Freitag	RG	<input type="checkbox"/>	VÖ	<input type="checkbox"/>	FZ 1	<input type="checkbox"/>	FZ 2	<input type="checkbox"/>	FZ 3	<input type="checkbox"/>

Abgewählte Nachmittage:

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag 

Bezugserzieherin: \_\_\_\_\_

Kind befindet sich auf der Warteliste 

Platz wurde abgesagt am: \_\_\_\_\_

Von: \_\_\_\_\_

telefonisch  per Mail  per Briefpost  persönlich