

Mein Kind soll im Kalbacher Kobel vorgemerkt werden

Gewünschtes Aufnahme datum

Wichtige Gründe für das gewünschte Aufnahme datum (bitte Dringlichkeit begründen)

Daten zum Kind

Familienname, Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht

Anschrift

Antragsteller/-in

Familienname, Vorname

Familienstand

Telefon-/Handynummer

Anschrift (falls abweichend vom Kind)

E-Mail-Adresse

Folgendes Betreuungsangebot wünsche ich mir für mein Kind

- 5 Stunden
- 10 Stunden
- 15 Stunden
- 20 Stunden
- 25 Stunden
- 30 Stunden
- 35 Stunden
- 40 Stunden
- 45 Stunden

Montag Uhr bis Uhr mit Mittagessen

Dienstag Uhr bis Uhr mit Mittagessen

Mittwoch Uhr bis Uhr mit Mittagessen

Donnerstag Uhr bis Uhr mit Mittagessen

Freitag Uhr bis Uhr mit Mittagessen

(Mittagessen ist immer um 11:30 Uhr; der Kostenanteil der Verpflegung beträgt 3,50 € inkl. 1,00 € Frühstück)

Mein Kind ist bereits anderweitig vorgemerkt (Kindertagesstätte oder Kindertagespflegeperson)

Falls ja, wo?

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die oben aufgeführten Daten zum Zwecke der Platzvergabe im Kalbacher Kobel gespeichert werden. Nach Erhalt eines Platzes werden diese Daten unverzüglich gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift