

EVANGELISCHE KINDERKRIPPE „LÖWENZAHN“



Löwenzahn

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme meines Kindes
Zuname und Vorname des Kindes:

.....

Geburtsdatum des Kindes:

in den Evangelischen Kinderkrippe Löwenzahn Neckarhausen

zum

gewünschte Angebotsform:

Für einen Krippenplatz:

5 VÖ von 7:30 – 14.00 Uhr

5 GT von 7.30 – 16.30 Uhr *

3 GT von 7.30 – 16.30 Uhr - 2 VÖ von 7.30 – 14.00 Uhr = 5 Tage *

2 GT von 7.30 – 16.30 Uhr - 3 VÖ von 7.30 – 14.00 Uhr = 5 Tage *

*Unsere Kindertagesstätte verfügt nur über eine begrenzte Anzahl von Ganztagesplätzen. Wir können deshalb nicht gewährleisten, dass wir Ihnen Ihre gewünschte Angebotsform zur Verfügung stellen können. Bitte geben Sie bei den 2 + 3 Ganztages - Krippenplätzen Ihre Wunschtage an.

Wunschtage:

EVANGELISCHE KINDERKRIPPE
„LÖWENZAHN“



Löwenzahn

Name des Kindes:

Geburtstag des Kindes:

Zuname und Vorname der Eltern:

Adresse / Telefon/ E-Mail:

.....

Zuname und Vorname des Vaters (nur notwendig, wenn nicht gleich mit der Anschrift der Mutter)

.....

(Anschrift/ Telefon/ E-Mail Adresse:

.....

Sonstiges:

.....

Falls Sie Ihr Kind in mehreren Kindergärten/ Krippen anmelden, geben Sie bitte Ihre bevorzugte Wahl an:

.....

Neckarhausen, den.....

Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten:.....