

**VORANMELDUNG**  
**Ev. Kinderkrippe Weidenstetten**  
Eschwendeweg 16, 89197 Weidenstetten

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kontaktdaten der Sorgeberechtigten:

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel. Nummer: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Geschwister: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Berufstätigkeit:  ja  nein  
(Studium, Ausbildung o.ä.)

Wenn ja ab wann: \_\_\_\_\_

Gewünschtes Zeitmodell:  **Modell 1**  
Mo bis Fr 8.30h bis 14.00h

**Modell 2**  
Mo bis Fr 7h bis 14.00h

Gewünschtes Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

Haben Sie Ihr Kind in weiteren Krippen angemeldet?  ja  nein

Wenn ja, in welcher? \_\_\_\_\_

Erklärung der Sorgeberechtigten:

Sollten wir von der Voranmeldung zurücktreten, geben wir in der Einrichtung umgehend Bescheid.

Wir anerkennen, dass diese Voranmeldung noch keine Aufnahmebestätigung bedeutet.

Weidenstetten, den

Unterschrift: