

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: