

Aufnahmewunsch ab: _____

35 Stunden / Woche
(ca. 7:15Uhr - 14:15 Uhr)

45 Stunden / Woche
(ca. 7:15 Uhr - 16:15 Uhr)

35 Stunden / Woche
(ca. 8:15Uhr - 15:15 Uhr)

Angaben zum Kind

Alter:

Junge

Mädchen

Vorname und Name des Kindes:

Geburtstag:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Staatsangehörigkeit:

Religion:

Geschwisterkinder

Anzahl: Alter:

sonstige Bemerkungen (z.B. Medikamente, Allergien)

Mein Kind hat alle nach Stiko empfohlenen Impfungen. Bei Vertragsabschluss ist dies per Impfausweis nachzuweisen.

Angaben zur Mutter

Name:

berufstätig als:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Email:

Angaben zum Vater

Name:
berufstätig als:
Straße:
Wohnort:
Telefon:
Email:

- Mir ist bewusst, dass ich die Kosten für das tägliche Mittagessen übernehmen muss.
- Mir ist bewusst, dass ich mit Abschluss des Betreuungsvertrages Mitglied im Elterninitiative Kita Ankerstraße e.V. werde und die Mitgliedskosten von 50€ pro Monat tragen muss.
- Mir ist bewusst, dass mit Abschluss des Betreuungsvertrages eine Kautions von drei Mitgliedsbeiträgen gezahlt werden muss.

Warum haben Sie sich bewusst für eine Elterninitiative entschieden?

In welchen Bereichen können Sie sich Ihr aktives Elternengagement als Mitglied vorstellen?

<input type="checkbox"/> Vorstandsarbeit	<input type="checkbox"/> Gartenarbeit	<input type="checkbox"/> Hausmeisterarbeiten
<input type="checkbox"/> Organisation (z.B. von Festen)	<input type="checkbox"/> Wäsche/Putzen/etc.	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Unterschrift