

Voranmeldung

Name des Kindes: _____

Geburtstag: _____

	Mutter	Vater
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Geburtstag:	_____	_____
Beruf:	_____	_____
Adresse:	_____	_____
Telefon:	_____	_____
Email:	_____	_____

Datum der Wunschaufnahme: _____

Betreuungszeiten

Damit ihr Kind sich bei mir und in der Gruppe sehr wohlfühlen kann, empfehle ich ihnen eine tägliche Betreuungszeit von 07:00 – 15:00 Uhr. So kann ihr Kind alle Rituale und Erlebnisse mitbekommen und sich gut integrieren.

Bei freier Kapazität, ist auch eine reine Nachmittagsbetreuung möglich, hier beträgt die Mindestbuchungszeit 10 Stunden in der Woche.

Gewünschte Zeiten:

Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					
Std./Tag					

Gesamtstunden pro Woche: ____ Stunden



Ort, Datum: _____

Unterschrift der Eltern/Mutter/Vater: _____