

Anmeldung in der Kindertagesstätte Christoph-Martin-Wieland Oberholzheim

(Kinder im Alter von 1-6 Jahren)

Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort (Teilort)

Mutter

Name, Vorname	Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Alleinerziehend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort (Teilort)
E-Mail-Adresse	Telefonnummer Handynummer

Vater

Name, Vorname	Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Alleinerziehend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort (Teilort)
E-Mail-Adresse	Telefonnummer Handynummer

Bedarfsanmeldung

Aufnahme gewünscht am _____	
Gewünschte Betreuungszeit/form Alter 3 – 6 Jahre <input type="checkbox"/> Regelbetreuung (33 Stunden) Mo-Fr 7:30 – 12:30 Uhr Mo-Do 14:00-16:00 Uhr <input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeit (35 Stunden) Mo-Fr 7:00 – 14:00 Uhr <input type="checkbox"/> Ganztagesbetreuung (49 Stunden) Mo-Do 7:00-17:00 Uhr Fr 7:00-16:00 Uhr	Alter 1 – 3 Jahre <input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeit (30 Stunden) Mo-Fr 7:00 – 13:00 Uhr <input type="checkbox"/> Ganztagesbetreuung (49 Stunden) Mo-Do 7:00 – 17:00 Uhr Fr 7:00 – 16:00 Uhr

