

Roti Zora



Anmeldung Kindertagesstätte Roti Zora

Ich / wir melden unser Kind für die Kindertagesstätte Roti Zora an.

Name /Vorname der Mutter _____

Name /Vorname des Vaters _____

Adresse (inkl. PLZ) _____

Telefonnummer der Mutter _____

Telefonnummer des Vaters _____

Mailadresse _____

Name / Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum des Kindes _____

Anzahl Betreuungstage
pro Woche _____

An den gewünschten Tagen bitte
die Betreuungsvariante einsetzen

MO	DI	MI	DO	FR
----	----	----	----	----

(07.15-18.00 / 07.15-14.00 / 8.30-14.00 / 12.00-18.00 / 14.00-18.00 / 12.00-13.30 15.00-18.00)

Priorität (1/2/3..) eurer
Tageswünsche

MO	DI	MI	DO	FR
----	----	----	----	----

Gewünschtes Eintrittsdatum _____

Datum und Unterschrift der Eltern _____

Diese Anmeldung berechtigt nicht zu einem Betreuungsplatz. Die Aufnahme erfolgt erst nach der Bestätigung durch die Kindertagesstätte Roti Zora.

Wird durch die Kindertagesstätte ausgefüllt.

Datum Eingang _____ Visum _____