Anmeldung für den Besuch der Kindertageseinrichtung Gudensberg während der Schließungszeiten in den Sommerferien

Name, Vorname des Kindes	**Anmeldung ab:**
Geburtsdatum, -ort	Abholberechtigte
Adresse	Name, Geburtsdatum von Geschwistern

Eltern/Erziehungsberechtigte

Name, Vorname des Vaters	Name, Vorname der Mutter
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Straße	Straße (falls abweichend)
Wohnort	Wohnort (falls abweichend)
Telefon (Festnetz und Handy-Nr.)	Telefon (Festnetz und Handy-Nr.)
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
Arbeitgeber/Telefon	Arbeitgeber/Telefon

Gewünschte Betreuung (bitte ankreuzen)

Kinder ab 3 Jahren (wöchentlich)

- ☐ 07:00 Uhr – 12:00 Uhr 47,20 €
- ☐ 07:00 Uhr – 14:00 Uhr 69,90 €

Kinder unter 3 Jahren (wöchentlich)

- ☐ 7:00 Uhr – 12:00 Uhr 56,60 €
- ☐ 7:00 Uhr – 14:00 Uhr 83,30 €

Wir benötigen für folgende Zeiten den Notdienst:

1. Woche: ( ) Uhrzeit: 7.00 – 12.00 Uhr
( ) Uhrzeit: 7.00 – 14.00 Uhr

2. Woche: ( ) Uhrzeit: 7.00 – 12.00 Uhr
( ) Uhrzeit: 7.00 – 14.00 Uhr

Gudensberg, den _____ _____
Datum Unterschrift der Eltern/des Erziehungsberechtigten