

**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.)
Beruf	Beruf
Arbeitgeber/Telefon	Arbeitgeber/Telefon

Gewünschte Betreuung (bitte ankreuzen)

Kinder ab 3 Jahren (wöchentlich)

- 07:00 Uhr – 12:00 Uhr 42,50 €
 07:00 Uhr – 14:00 Uhr 63,00 €

Kinder unter 3 Jahren (wöchentlich)

- 7:00 Uhr – 12:00 Uhr 51,00 €
 7:00 Uhr – 14:00 Uhr 75,00 €

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