



Voranmeldung*

Persönliche Angaben zum Kind

Name, Vorname: _____
 Geburtsdatum/ -ort: _____
 Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Familiensprache: _____
 Ich brauche ab dem _____ einen Krippen-/ Kita-Platz.

Ich / wir wähle/n folgendes Betreuungsmodul:

Bitte wählen:	3-6-jährige Kinder	Mittagessen (11.30 / 12.00 Uhr)	Bitte wählen:	Unter-3-jährige Kinder	Mittagessen (11.30 Uhr)
<input type="checkbox"/>	7:00 – 13:00 Uhr (0,- € - Land Hessen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/>	7:00 – 12:00 Uhr (150,- €)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/>	7:00 – 14.30 Uhr (35,- €)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/>	8:00 – 16:00 Uhr (190,- €)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/>	7:00 – 16:00 Uhr (55,- €)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/>	7:00 – 16:00 Uhr (205,- €)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Regelung für die Krippengruppe (U3):

Alle Kinder sollten am Mittagessen teilnehmen. Wenn Ihr Kind nicht am Mittagessen teilnehmen soll, muss es bis spätestens 11.30 Uhr abgeholt werden.

Alle Gebühren verstehen sich zuzüglich 5,- € / Monat Bastel- und Getränkegeld sowie 4,44 € pro angemeldetem Mittagessen.

Angaben zu den Eltern / Personensorgeberechtigten

	1. Elternteil	2. Elternteil
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Telefon / Mobil		
E-Mail		
Berufstätig (ja/nein)		
Alleinerziehend (ja/nein)		

(Ort, Datum)

(Unterschriften aller Erziehungsberechtigten)

*** Diese Voranmeldung ist noch keine Zusage für den gewünschten Kita-Platz. Der Betreuungsvertrag kommt erst durch die Unterschrift beider Elternteile sowie des Trägers zustande. Bei Fragen wenden Sie sich an die Leiterin.**

ACHTUNG: Ihr Kind muss seit dem 01.03.2020 einen Impfschutz gegen Masern vorweisen, sonst darf es nicht in der KiTa aufgenommen werden! Lassen Sie dafür die Anlage 1 der Kita-Ordnung vom Kinderarzt ausfüllen.