



## Anmeldeformular

Wittlich, den \_\_\_\_\_

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

zum \_\_\_\_\_ in der Kindertagesstätte Bombogen an.

### Bitte ankreuzen:

Ich/Wir benötige/n einen 8 Stunden Platz (mit Unterbrechung der Betreuungszeit – ohne Mittagessen)

Ich/Wir benötige/n einen 9,5 Stunden Platz mit Mittagessen (50,00€)

### Anschrift der Familie:

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Geschwisterkinder: Name: \_\_\_\_\_ geb.am: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ geb.am: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ geb.am: \_\_\_\_\_

### **Nur bei Ganztagesplatz auszufüllen:**

Arbeitsstätte Vater: \_\_\_\_\_

Arbeitszeiten: \_\_\_\_\_

Arbeitsstätte Mutter: \_\_\_\_\_

Arbeitszeiten: \_\_\_\_\_

**Die Anmeldung ist unverbindlich und kann jederzeit rückgängig gemacht werden. Der von Ihnen angegebene Wunschtermin entspricht nicht zwingend dem Aufnahmetermin!**

Unterschrift Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Unterschrift Leitung: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: (nur von der Leitung auszufüllen)