

# Anmeldung in einer Kindertageseinrichtung der Gemeinde Saalfelder Höhe

**Name des Kindes:** .....

**Vorname des Kindes:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Wohnanschrift:**  
- PLZ und Ort .....

- Straße u. Hausnummer .....

**Krankenkasse des Kindes:** .....

**Name der Mutter:** .....

- telefonische Erreichbarkeit .....

**Name des Vaters:** .....

- telefonische Erreichbarkeit .....

<b>Geschwister:</b> (in der Einrichtung)	<b>Name</b>	<b>Geburtsdatum</b>
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....

**Betreuungszeit:** Mein/Unser Kind soll in der Kindertagesstätte

- bis zu 5 Stunden (begrenzt auf Vormittag bis 12.00 Uhr)
- bis zu 8 Stunden (Vormittag und Nachmittag bis 15.30 Uhr)
- über 8 Stunden

betreut werden. (die gewünschte **Betreuungszeit** bitte deutlich ankreuzen)

**Betreuungsbedarf ab (Datum):** .....

**Gewünschte Einrichtung in der Gemeinde Saalfelder Höhe:** .....

**Einzugsermächtigung:** **IBAN:** .....

**SWIFT-BIC:** .....

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten