

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

Geschwister: (in der Einrichtung)	Name	Geburtsdatum

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