



Ich / wir beantrage(n) hiermit die Aufnahme unseres Kindes.

Personalien des Kindes

Nachname des Kindes*	Vorname des Kindes*
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße	PLZ, Ort
Religion / Muttersprache	Staatsangehörigkeit

Betreuung des Kindes

Datum Betreuungsbeginn

Betreuung an diesen Wochentagen:

MO DI MI DO FR

für diese Anzahl von Stunden:

Personalien der Mutter

Nachname der Mutter	Vorname der Mutter
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße	PLZ, Ort
Telefon privat	Telefon mobil
Telefon dienstlich	Mailadresse
Berufstätig?	Falls berufstätig: Arbeitgeber
ja nein	

Wichtig für Ihr Kind

Besondere Erkrankungen (z. B. Allergien)

Besonders wichtig für die Betreuung des Kindes:

Personalien des Vaters

Nachname des Vaters	Vorname des Vaters
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße	PLZ, Ort
Telefon privat	Telefon mobil
Telefon dienstlich	Mailadresse
Berufstätig?	Falls berufstätig: Arbeitgeber
ja nein	

Buchungszeiten

Bringzeit:	07:30 h - 08:30 h
Pädagogische Kernzeit:	08:30 h - 12:00 h
Abholzeit:	12:00 h - 12:30 h
Schlafenszeit	12:30 h - 14:30 h
Abholzeit ab	14:30 h - 15:30 h

Während der pädagogischen Kernzeit darf das Kind nur in Ausnahmefällen gebracht oder abgeholt werden.



* Pflichtfelder

Diese Anmeldung ist kein Vertrag. Ein rechtlich bindender Platzanspruch entsteht erst mit einem gültigen, von beiden Vertragsparteien unterschriebenen Vertrag. Alle pädagogischen, rechtlichen und erziehungsrelevanten Themen werden beim Abschluss eines Vertrages detailliert erörtert und schriftlich festgehalten. Die jeweils gültige Gebührensatzung ist bindend und Vertragsbestandteil. Angaben zu Arbeitgeber und Religion sind freiwillig.

Als Sorgeberechtigter akzeptiere ich alle genannten Bedingungen und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.*

Krabbelmäuse GbR Gebrüder-Grimm-Str. 32 Tel.: 0911 / 7620762
Sabine Kruckenberg 90765 Fürth Mail: info@krabbelmäuse-fürth.de