

Anmeldung für den Ev. Kindergarten Unterböhringen

Ich/ Wir beantragen die Aufnahme meines/unseren Kindes

Name

Vorname (Kind)

Telefon

Geboren

Straße

PLZ / Wohnort

Aufnahmewunsch ab _____

Regelgruppe

Mo. und Do. 7.30 Uhr bis 12.30 Uhr
 14.00 Uhr bis 16.00 Uhr
Di. und Mi. 7.30 Uhr bis 13.00 Uhr
Fr. 7.30 Uhr bis 12.30 Uhr

Ganztagesbetreuung

Angebot 1

Mo. – Do. 7.15 Uhr – 16.00 Uhr
Fr. 7.15 Uhr – 12.45 Uhr

Angebot 2

3 Tage nach den Öffnungszeiten von Angebot 1

Mo. Di. Mi. Do. Fr.

2 Tage nach Öffnungszeiten der Regelgruppe

Mo. Di. Mi. Do. Fr.

Name Personensorgeberechtigten

Name Personensorgeberechtigten

Datum/ Unterschrift

Datum/ Unterschrift

Eine verbindliche Zusage erhalten Sie ein halbes Jahr vor Eintritt in den Kindergarten.