

## ASB Kinderkrippe Kirchahorn

Kirchahorn 66

95491 Ahorntal

09202 43 999 40

kinderkrippekirchahorn@asb-jura.de

## Voranmeldung für das Kita-Jahr

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Name des Kindes:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

Name der Eltern:

\_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon:

\_\_\_\_\_

Email:

\_\_\_\_\_

Voraussichtliches

Eintrittsdatum:

\_\_\_\_\_

**Voraussichtliche benötigte Betreuungszeit:**

Montag	von	_____	bis	_____	Uhr
Dienstag	von	_____	bis	_____	Uhr
Mittwoch	von	_____	bis	_____	Uhr
Donnerstag	von	_____	bis	_____	Uhr
Freitag	von	_____	bis	_____	Uhr

Diese Voranmeldung ist für beide Seiten unverbindlich, bei Aufnahme des Kindes erhalten Sie einen Betreuungsvertrag.

Sollte der Platz doch nicht benötigt werden, bitten wir um zeitnahen Widerruf der Voranmeldung.

---

Datum, Unterschrift der Eltern bzw. Personensorgeberechtigten