

ASB Kindertagesstätte St. Erhard Wichsenstein

**Wichsenstein 314
91327 Gössweinstein
Tel. 09197 / 626470
09197 / 8667
Leitung: Stefanie Roppelt**

Voranmeldung für das Kita-Jahr

_____ / _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Namen der Eltern: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email: _____

Voraussichtliches

Eintrittsdatum: _____

Ich benötige für mein Kind einen Betreuungsplatz

- in der Krippengruppe (1-3 Jahre)
- in der Kindergartengruppe (3 – 6 Jahre)

Voraussichtliche benötigte Betreuungszeit:

(Öffnungszeiten: Montag, Mittwoch und Freitag von 07:00-15:00 Uhr, Dienstag und Donnerstag von 07:00-16:00 Uhr)

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

Teilnahme am warmen Mittagessen gewünscht (Montag – Freitag)

Preis je Essen 4,10€

- Ja
- Ja, nur an folgendem Tag: _____
- Nein

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

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

Datum, Unterschrift der Eltern bzw. Personensorgeberechtigten