

## ASB Kinderkrippe Kirchahorn

Kirchahorn 66

95491 Ahorntal

09202 43 999 40

kitakirchahorn@asb-jura.de

## Voranmeldung für das Kita-Jahr

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

Name des Kindes:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

Name der Eltern:

\_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon:

\_\_\_\_\_

Email:

\_\_\_\_\_

Voraussichtliches

Eintrittsdatum:

\_\_\_\_\_

**Für welche Gruppe soll das Kind angemeldet werden:**

Kinderkrippe

Hortgruppe

Klasse:

---

**Voraussichtliche benötigte Betreuungszeit:**

Montag: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Dienstag: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Mittwoch: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Donnerstag: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Freitag: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

---

Betreuung vor Schulbeginn

Ferienbetreuung

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