Anmeldung

Kita St. Matthäus, 50321 Brühl Vochem

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mutter** | (Zuname) |  | **Vater** | (Zuname) |
|  | (Vorname) |  |  | (Vorname) |
|  | (Konfession) |  |  | (Konfession) |
|  |  |  |
|  | (Anschrift) |  |  | (Anschrift) |
|  | Tel. (priv./dienstl) |  |  | Tel. (priv./dienstl) |

Ich/Wir melden das Kind ….an.

|  |  |
| --- | --- |
| Das Kind 1. | (Vor- und Zuname) |
|  | (Anschrift) |
| geboren am  | Tauftag |  | (Konfession) |
|  | (Nationalität) |  |  | (Familiensprache) |
| Geschwister, Anzahl und Alter:  |
| besondere Merkmale, Krankheiten etc. (ausfüllen freigestellt – ggf. auf gesondertem Blatt): |
|  |
| **Kindertagesstätte St. Matthäus** | (Name der Einrichtung) |
| **St. Albertstr 17 50321 Brühl** | (Anschrift der Einrichtung) |

2. Das Kind soll zu folgenden Zeiten betreut werden:\*

\*Liebe Eltern,

wir haben nur eine feste Anzahl der 25, 35 und 45 Stundenplätze zur Verfügung.

Daher belegen wir die Plätze nach Ihrer Stundenbuchung.

Sie können sich für folgende Betreuungszeit **bewerben:**

**1. Modell: ❑** 25 Std.= 7.30 bis 12.30 (kein Besuch am Nachmittag in der Kita möglich)

**2. Modell: ❑** 35 Std.= 7.30 bis 12.30 und 14.00 bis 16.30 (ohne Mittagessen)

**2 a.) Modell**: ❑ wahlweise 3x mit Mittagessen von 7.00 bis 14.30 (Pauschalpreis 12 Monate)

**Grund:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. b) Modell: ❑ wenn kein 35 Std Platz frei ist nehmen wir auch einen 45 Std. Platz**

**3. Modell:** ❑ 45 Std. 7.00 bis 16.30 durchgehend, mit Mittagessen.

Freitags ist nur von 7.15 bis 14.30 geöffnet!

* Wahlweise 3 mal Mittagessen (Pauschalpreis 12 Monate)
* Wahlweise 5 mal Mittagessen (Pauschale 12 Monate)

**Grund:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Bei Berufstätigkeit einen **aktuellen** Arbeitsplatznachweis beifügen

**3.a) Modell: ❑ wenn kein 45 Std Platz frei ist nehmen wir auch einen 35 Std. Platz**

**❑ wenn mein Platzwunsch nicht vorhanden ist ziehe ich meine Anmeldung zurück!**

Die Beiträge für die Stundenbuchungen 25/35/45 entnehmen Sie bitte dem extra Blatt

 Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_