

Anmeldung

Tägliche Betreuungszeit von 7.30 Uhr bis 16 Uhr

5 Tage/Woche Beitrag 660 € Verpflegungsgeld 85 €	Monatlicher Betrag	745 €	<input type="radio"/>
3 Tage/Woche Montag, Mittwoch und Freitag Beitrag 400 € Verpflegungsgeld 55 €	Monatlicher Betrag	455 €	<input type="radio"/>
2 Tage/Woche Dienstag und Donnerstag Beitrag 265 € Verpflegungsgeld 40 €	Monatlicher Betrag	305 €	<input type="radio"/>

Tägliche Betreuungszeit von 7.30 Uhr bis 15 Uhr

5 Tage/Woche Beitrag 580 € Verpflegungsgeld 75 €	Monatlicher Betrag	655 €	<input type="radio"/>
3 Tage/Woche Montag, Mittwoch und Freitag Beitrag 350 € Verpflegungsgeld 45 €	Monatlicher Betrag	395 €	<input type="radio"/>
2 Tage/Woche Dienstag und Donnerstag Beitrag 235 € Verpflegungsgeld 30 €	Monatlicher Betrag	265 €	<input type="radio"/>

Angaben zum Kind

Name	
Vorname	
Geschlecht	
Wohnort, Straße	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Muttersprache	
Geschwister	
Gewünschtes Datum der Aufnahme	

Gesundheit

Allergische Reaktionen und Unverträglichkeiten:

Unser Kind hat folgende Behinderung:

Persönliche Angaben

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Wohnort, Straße		
Staatsangehörigkeit		
Beruf	Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit <input type="radio"/>	Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit <input type="radio"/>
Telefon privat		
Telefon geschäftlich		
E – Mail Adresse		

Die Eltern sind

verheiratet	<input type="radio"/>
sind nicht verheiratet	<input type="radio"/>
leben in Trennung	<input type="radio"/>
sind geschieden	<input type="radio"/>

Mit Abgabe dieser Anmeldung wird Ihr Kind in das Aufnahmeverfahren aufgenommen. Diese Anmeldung ist nicht rechtsverbindlich.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten an die Stadtverwaltung Bad Soden weitergegeben werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten