

## Anmeldung

### Tägliche Betreuungszeit von 7.30 Uhr bis 18 Uhr

<b>5 Tage/Woche</b> Beitrag 630 € Verpflegungsgeld 75 €	Monatlicher Betrag	705 €	<input type="radio"/>
<b>3 Tage/Woche</b> Montag, Mittwoch und Freitag Beitrag 378 € Verpflegungsgeld 45 €	Monatlicher Betrag	423 €	<input type="radio"/>
<b>2 Tage/Woche</b> Dienstag und Donnerstag Beitrag 252 € Verpflegungsgeld 30 €	Monatlicher Betrag	282 €	<input type="radio"/>

### Tägliche Betreuungszeit von 7.30 Uhr bis 15 Uhr

<b>5 Tage/Woche</b> Beitrag 450 € Verpflegungsgeld 65 €	Monatlicher Betrag	515 €	<input type="radio"/>
<b>3 Tage/Woche</b> Montag, Mittwoch und Freitag Beitrag 270 € Verpflegungsgeld 39 €	Monatlicher Betrag	309 €	<input type="radio"/>
<b>2 Tage/Woche</b> Dienstag und Donnerstag Beitrag 180 € Verpflegungsgeld 26 €	Monatlicher Betrag	206 €	<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 wird in der Frühförderstelle betreut in:

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   
 sind nicht verheiratet   
 leben in Trennung   
 sind geschieden

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