

Anmeldung für einen Krippenplatz 20.....

Name des Kindes: _____ **Geboren am:** _____

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Mailadresse: _____

Gemeinde / Gastkind: _____

(Alleinerziehend: _____ja/ _____ Sorgeberechtigt: _____)

Von wem wird das Kind zur Zeit betreut? _____

Vorerfahrung mit Fremdbetreuung? _____

Gewünschter Betreuungsumfang:

5 Tage: _____ 4 Tage: _____ Mittagsschlaf: _____

Zeitzone: _____

Beginn der Eingewöhnung: _____

Berufstätigkeit: _____

Besonderheiten (Umzug/Geschwisterkind kommt/ Trennung/ etc.):

Wie kommt ihr auf uns? (Empfehlung/ offener Treff/ Internet): _____

Mitglied im Verein? Ja / nein **Möchte mich engagieren:** _____

Datum, Unterschrift: