



# Anmeldebogen für das Kinderhaus St. Leonhard

## Angaben zum Kind:

Name:..... Vorname:.....

Straße:..... PLZ/Wohnort:.....

ggf. Ortsteil:..... Gemeinde:.....

Geburtsdatum:.....  männlich  weiblich  divers

Konfession:..... Staatsangehörigkeit:.....

**wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung Kath. Kinderhaus „St. Leonhard“ ab ..... angemeldet.**



Die **Eltern/Personensorgeberechtigten** des Kindes sind:

Name, Vorname:..... Name, Vorname:.....

Straße:..... Straße:.....

PLZ/Wohnort:..... PLZ/Wohnort:.....

ggf. Ortsteil:..... ggf. Ortsteil:.....

Telefon:..... Telefon:.....

E-Mail:..... E-Mail:.....

Geburtsort/Land:..... Geburtsort/Land:.....

Arbeitgeber:..... Arbeitgeber:.....

Die Kernzeit von 8:30-12:30, an fünf Tagen in der Woche, ist die Mindestbuchungszeit. Bei dieser Buchung können Sie ihr Kind von 8:15-8:30 bringen und von 12:30-12:45 abholen.

In der Kinderkrippe schließt die Tür bereits um 12:45, da die Kinder zu dieser Zeit ihren Mittagsschlaf machen.

Von 13:30 bis 14:00 ist das gesamte Kinderhaus geschlossen.

Ab 14:00 können alle Kinder dann wieder abholt werden.

Für das Mittagessen werden zusätzlich 3€ pro Tag abgebucht. Zudem wird monatlich ein Spiel- und Teegeld von 10€ erhoben.

**Buchungsbeleg für den Kindergarten:**



Name/Vorname: .....

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
7:00-7:30					
7:30-8:30					
<b>8:30-12:30</b>					
12:30-13:30					
13:30-14:30					
14:30-15:30					
15:30-16:00					

Unser Kind soll an folgenden Tagen im Kindergarten mit Mittagessen

Montag	<input type="checkbox"/>	Dienstag	<input type="checkbox"/>	Mittwoch	<input type="checkbox"/>	Donnerstag	<input type="checkbox"/>	Freitag	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	----------	--------------------------	----------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------

Weitere – freiwillige – Angaben zur Betreuung:

.....  
 .....

**Buchungsbeleg für die Kinderkrippe:**

Name/Vorname: .....

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Kosten
7:00-7:30						
7:30-8:30						
<b>8:30-12:30</b>						
12:30-14:00						
14:00-15:00						

Unser Kind soll an folgenden Tagen in der Kinderkrippe mit Mittagessen:

Montag	<input type="checkbox"/>	Dienstag	<input type="checkbox"/>	Mittwoch	<input type="checkbox"/>	Donnerstag	<input type="checkbox"/>	Freitag	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	----------	--------------------------	----------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------



Weitere – freiwillige – Angaben zur Betreuung:

.....  
 .....



Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Mama: \_\_\_\_\_

Unterschrift Papa: \_\_\_\_\_