

SOZIALE UND KULTURELLE INTERESSENGEMEINSCHAFT KRIPPEN (SUKI) E. V.

FRIEDRICH-GOTTLÖB-KELLER-STRASSE 34 / 01814 BAD SCHANDAU/ ST KRIPPEN

Anmeldung für die Kindertagesstätte „Fuchs & Elster“

Kind:

Vorname: _____
Name: _____
Anschrift: _____ **Hier Hauptwohnsitz eintragen!**
Geburtsdatum: _____

Erziehungsberichtigte:

Vorname: _____	Vorname: _____
Name: _____	Name: _____
Anschrift: (wenn abweichend) _____	Anschrift: wenn weichend) _____
Telefon: _____	Telefon: _____
allein erziehend <input type="checkbox"/>	verheiratet <input type="checkbox"/> (bzw. eheähnlich)
E- Mail: _____	

Art der Betreuung:

<input type="checkbox"/> Kinderkrippe	<input type="checkbox"/> 9 Stunden	<input type="checkbox"/> 6 Stunden	<input type="checkbox"/> 4,5 Stunden
<input type="checkbox"/> Kindergarten	<input type="checkbox"/> 9 Stunden	<input type="checkbox"/> 6 Stunden	<input type="checkbox"/> 4,5 Stunden
<input type="checkbox"/> Hort	<input type="checkbox"/> 5 Stunden	<input type="checkbox"/> 6 Stunden (Betreuung auch in den Schulferien)	

Das o. g. Kind ist das erste zweite dritte Kind der o. g. Erziehungsberechtigten.

Beginn der Betreuung: . .202 Monatlicher Betrag nach gültiger Satzung zum Betreuungsbeginn: _____, _____ EUR

Hausarzt:

(Name und Anschrift) _____

Krankenkasse:

Impfungen: (durchgemachte Infektionskrankheiten) _____

Abholung des Kindes

Zusätzlich zu den Eltern sind folgende Personen berechtigt:

1. _____	2. _____
3. _____	4. _____

Die Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt. Änderungen werde/n ich/ wir rechtzeitig der Einrichtung mitteilen.

Ort, Datum, Unterschrift