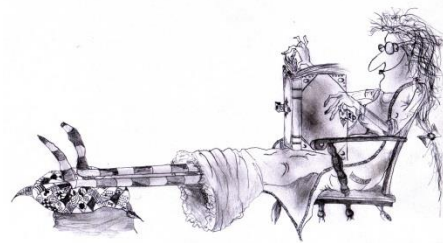


Kindergarten Zauberland



HOLUNDERWEG 3
 27232 SULINGEN
 Kindergarten Tel: 04271 – 5820 Fax: 04271 - 780579
 Krippe Tel: 04271 - 780578
 E-Mail: kindergarten.zauberland@ewetel.net
www.kiga-zauberland.de

Vielfalt Miteinander Wachstum

Hiermit melde ich mein Kind / melden wir unser Kind

Name, Vorname, geboren am

für die Aufnahme in die Kindertagesstätte Zauberland zuman.

O Kindergarten:

- Vormittagsgruppe
- Integrationsgruppe
- Ganztagsgruppe
- Mittagessen

O Krippe:

- Vormittagsgruppe
- Ganztagsgruppe
- Mittagessen

PLZ, Wohnort.....Straße.....

Familiensprache.....Geschwister:.....

Familienstand	Mutter	Vater
Nachname:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Straße:		
PLZ, Ort.		
e-mail Adresse:		
Berufstätig / In Ausbildung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Telefon/Handy Privat/dienstlich:		
Wochenarbeitszeit: Wochenschulzeit:		
Arbeitgeber		

Ich/wir benötigen die Betreuung voraussichtlich zu folgenden Zeiten:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
bis	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
Summe Sdt. / Wo.					

Hinweise zu den Betreuungszeiten :

Die Tagesbetreuung im Kindergarten und in der Krippe findet von 8.00 bis 16.00 Uhr statt.
 Der Frühdienst beginnt um 7.00 Uhr und der Spätdienst endet um 17.00 Uhr.
 In den Integrationsgruppen findet die Betreuung von 7.30 – 12.30 Uhr statt.
 Die Betreuung in der Vormittags – Krippengruppe ist von 8.00 bis 13.00 Uhr.

Das kostenpflichtige Mittagessen beginnt in der Krippe um 11.30 und in der Kita um 12.30 Uhr.

Aus folgenden Gründen ist es besonders wichtig, dass mein/unser Kind einen Kita – bzw. Krippenplatz bekommt :

.....

Ich / wir beantragen hiermit die Aufnahme unseres Kindes in die Kindertagesstätte Zauberland .
 (Dieser Antrag sichert Ihnen noch keinen Kiga,- Krippenplatz)

.....