

Interesse an der Spielgruppe



Kind: Junge Mädchen

Name:

Vorname:

Geb.am:

Straße:

PLZ/Ort:

Erziehungsberechtigt:

Name:

Vorname:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

Bitte vormerken für:

Warteliste laufendes Spielgruppen Jahr.

Anmeldung ab September 20_____

_____.

Die Betreuungszeiten sind an zwei Vormittagen in der Woche. Derzeit Dienstag und Donnerstag, sowie Montag und Mittwoch jeweils von 8.30 bis 12.30 Uhr. Während der Schulferien findet keine Betreuung statt.

Ich bin bereit mindestens an 7 Vormittagen im Jahr zur Unterstützung der Betreuerin mitzuhelfen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind während des Aufenthaltes in der Spielgruppe nicht versichert ist!

Die Gebühr beträgt an 11 Monaten 86,00€ per Dauerauftrag.

Mein Kind ist zu Beginn mindestens 24 Monate alt und beansprucht zurzeit keinen Kindergartenplatz.

Ort, Datum

Unterschrift