

# Interesse an der Vorschulgruppe

**Kind:**

Junge  Mädchen

Name:.....

Vorname:.....

Geb.am:.....

Straße:.....

PLZ/Ort:.....

**Erziehungsberechtigt:**

Name:.....

Vorname:.....

Telefon:.....

Handy:.....

E-Mail:.....

**Bitte vormerken für:**

Warteliste laufendes  
Vorschulgruppen-Jahr.

Anmeldung ab  
September 20\_\_\_\_\_

Die Betreuung findet an einem Nachmittag in der Woche statt.

Derzeit jeden Freitag von 14.30 bis 17.30 Uhr.

Während der Schulferien findet keine Betreuung statt.

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

Die Gebühr beträgt an 11 Monaten 49,00€/Monat per Dauerauftrag.

Mein Kind ist zu Beginn mindestens 5 Jahre alt, geht in den Kindergarten und noch nicht  
eingeschult.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift