



Interessentenformular

Daten des Kindes:

Name:.....

Straße:.....PLZ/Ort:.....

Masernimmunität: () ja – Nachweis durch Impfpass oder -Bescheinigung/Titernachweis erforderlich

Geburtstag:.....Geschwister (Anzahl und Alter):.....

Name/n der Eltern:Tel. (Eltern):.....

E-Mail (Eltern):.....

Ich interessiere mich für folgende Gruppe und würde diese nach Zusage seitens des Kindergartens „Spatzennest“ buchen (unverbindlich):

() **Vormittagsgruppe kurz:** MO – FR 08.30 – 12.45 Uhr = **21,25 Std./Woche**

() **Vormittagsgruppe lang:** MO – FR 07.30 – 13.15 Uhr = **28,75 Std./Woche**

() **Ganztagsgruppe 2-3 Tage:** MO – FR 07.30 – 13.15 Uhr + zusätzlich 2 oder 3 Nachmittage nach Wahl 13.15 Uhr – 15.15 Uhr = **32,75 bis 34,75 Std./Woche**

() **Ganztagsgruppe 4 Tage:** MO – DO 07.30 – 15.15 Uhr + zusätzlich FR 07.30 – 13.15 Uhr = **36,75 Std./Woche**

Die Kindertagengebühren betragen nach Abzug des gesetzlichen Elternbeitragszuschusses:

- Kurze Vormittagsgruppe 4 – 5 Std. täglich: EUR 0,00 monatlich
- Lange Vormittagsgruppe 5 – 6 Std. täglich: EUR 0,00 monatlich
- Ganztagsgruppe 6 – 7 Std. täglich: EUR 10,00 monatl. (2 o.3 Nachmittage)
() MO () DI () MI () DO
- Ganztagsgruppe 7 – 8 Std. täglich: EUR 20,00 monatl. (4 Nachmittage MO-DO)

Dieses Formular ist keine Zusicherung bzw. Anmeldung in unserem Kindergarten. Mit diesem Schreiben werden alle interessierten Eltern erfasst, welche ihr Kind in unserer Einrichtung anmelden wollen. Die angegebenen Kindertagengebühren können sich noch durch Beschluss ändern.

Bitte an Verwaltungsanschrift senden oder im Kindergarten abgeben – vielen Dank.

.....

Datum und Unterschrift: