

Platzbedarfsmeldung für die Krippe in der Gemeinde Sulzbach an der Murr



Hiermit melde Ich mein Kind

Name	Vorname
Adresse	Geburtsdatum

Verbindlich ab _____ (TT.MM.JJJJ) für folgende Einrichtung an.

Einrichtung	Öffnungszeiten	Anmeldung			
		5 Stunden	VÖ 6 Stunden	VÖ XL 7 Stunden	GT
Ev. Kindergarten- Fischbachweg	VÖ: Mo. – Fr. 7.30 – 13.30 Uhr VÖ XL: Mo. – Fr. 7.00 – 14.00 Uhr				
Spielgruppe	VÖ: Mo. – Mi. 7.30 – 12.30 Uhr				

Eltern:			
Name	Vorname	Telefon	E-Mail

Anzahl der Kinder in der Familie unter 18 Jahren _____

Mein Kind besucht bereits eine der oben genannten Einrichtungen: Ja Nein

Datum

Unterschrift