

Anmeldeformular* KiTa / ABES Zaniglas

Angaben zum Kind

Name :

Vorname :

Geburtsdatum : Schulklasse (falls ABES):

Angaben zu den Eltern / Sorgeberechtigten

Mutter Vater

Name, Vorname :

Adresse :

PLZ, Wohnort :

Telefon / Handy :

E-Mail :

Betreuung in der KiTa / ABES Zaniglas

Betreuung in: : KiTa ABES

Anmeldung meines / unseren Kindes für folgende Betreuungseinheiten:

Betreuungs- einheit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ganzer Tag (06:15-18:30 Uhr)	<input type="radio"/>				
Vorschule (06:15-08:00 Uhr)	<input type="radio"/>				
Vormittag ohne Mittagessen (06:15-11:30 Uhr)	<input type="radio"/>				
Vormittag mit Mittagessen (06:15-13:30 Uhr)	<input type="radio"/>				
Mittagessen (11:30-13:30 Uhr)	<input type="radio"/>				
Nachmittag mit Mittagessen (11:30-18:30 Uhr)	<input type="radio"/>				
Nachmittag ohne Mittagessen (11:30-18:30 Uhr)	<input type="radio"/>				
Nachschule (16:00-18:30 Uhr)	<input type="radio"/>				

Bemerkung / Besonderes / Wissenswertes für die Betreuung Ihres Kindes:

.....

.....

**mit dem Einreichen dieses schriftlichen Anmeldeformulars ist Ihr KiTa-/ABES-Platz nicht garantiert!
Die Kitaleitung bedankt sich für das Interesse und wird sich mit Ihnen in Verbindung setzen.*

