

A N M E L D U N G

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter zur Aufnahme in den St. Gallus-Kindergarten, Schöbbsstr. 7, 63322 Rödermark/Urberach (Telefon 06074/50130, Fax 06074/696376) an.

Ich verpflichte mich, falls ich einen Kindergartenplatz nicht mehr beanspruche, insbesondere bei Umzug oder **Eintritt** in einen anderen Kindergarten, dem St. Gallus-Kindergarten eine Mitteilung zu geben.

PERSONALIEN

Vater

Mutter

Familienname	_____	_____
Name	_____	_____
PLZ - Wohnort	_____	_____
Straße - Haus-Nr.	_____	_____
Telefon	_____	_____
Konfession	_____	_____
Nationalität	_____	_____
Zuzug nach Urberach	_____	_____
Besondere Gründe für den Aufnahmeantrag	_____ _____	

Daten des Kindes:

männlich **weiblich**

Vorname / Nachname	_____
Geburtsdatum / Ort	_____
Nationalität	_____
Konfession	_____

Welche Betreuungszeiten möchten Sie in Anspruch nehmen:

Montag-Freitag Beitrag: 70,00 €/Monat	7.15 h – 12.00 h bzw. 12.30 h	<input type="checkbox"/>
Montag-Freitag Beitrag: 83,00 €/Monat	7.15 h – 13.00 h	<input type="checkbox"/>
Kindergartenplatz mit Mittagsversorgung Beitrag.145,00 €+ 60,00 € Essensgeld/Monat	7.15 h – 16.30 h	<input type="checkbox"/>

Eine verbindliche Zusage der Betreuungszeit erhalten Sie mit der Bestätigung des Kindergartenplatzes

Rödermark, den

.....
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten