

Ev. Kindertagesstätte

Fränkisch-Crumbach



**Antrag zur Aufnahme in den Kindergarten**

**für das Kind:**

**Name:** .....

**Vorname:** .....

**Geburtstag:** .....

**Geburtsort:** .....

**Adresse:** .....

**Telefon:** .....

**E-Mail:** .....

wähle ich / wählen wir ab (Wunschtermin) ..... verbindlich folgendes Betreuungsmodul:

- ganztags (5 Tage, bis 9,0 Std. tägl.) von 7:00 bis 16:00 Uhr Beitrag: € 90.-  
(+ 3,35€ pro Tag/Mittagessen)
- ganztags (3 Tage, von 7:00 bis 16:00 Uhr Beitrag: € 48.-  
2 Tage nur vormittags) von 7:00 bis 12:30 Uhr (+ 3,35€ pro Tag/ Mittagessen)
- vor- und nachmittags von 7:00 bis 12:30 Uhr und  
(bis 8 Std. tägl., ohne Mittagessen) von 13:30 bis 16:00 Uhr Beitrag: € 60 .-
- vormittags (bis 5,5 Stunden tägl.) von 7:00 bis 12:30 Uhr Beitrag: € frei.-

Bitte kreuzen Sie Ihre verbindliche Auswahl an und geben Sie diese im Kindergarten wieder ab!

**Gesetzlicher Vertreter:** .....

**Gewünschter Aufnahmetermin:** .....

Terminwünsche hinsichtlich der Aufnahme des Kindes können nur berücksichtigt werden, sofern auch entsprechend Aufnahmemöglichkeiten bestehen.

**Öffnungszeiten: 7.00 Uhr bis 16.00 Uhr**

Besondere Vermerke:

.....  
**Ort, Datum** **Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten**