

Interesse an der Spielgruppe



Kind: Junge, Mädchen

Name:

Vorname:

Geb.am:

Straße:

PLZ/Ort:

Erziehungsberechtigt:

Name:

Vorname:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

Bitte vormerken für:

Warteliste laufendes Spielgruppen Jahr.

Anmeldung ab September 20____

Die Betreuungszeiten sind an zwei Vormittagen in der Woche, derzeit Dienstag und Donnerstag von 8.30 bis 12.30 Uhr.

Während der Schulferien findet keine Betreuung statt.

Ich bin bereit mindestens an 7 Vormittagen im Jahr zur Unterstützung der Betreuerin mitzuhelfen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind während des Aufenthaltes in der Spielgruppe nicht versichert ist!

Die Gebühr beträgt an 12 Monaten 75,00€ per Dauerauftrag.

Mein Kind ist zu Beginn mindestens 20 Monate alt und beansprucht zur Zeit keinen Kindergartenplatz.

Ort, Datum

Unterschrift