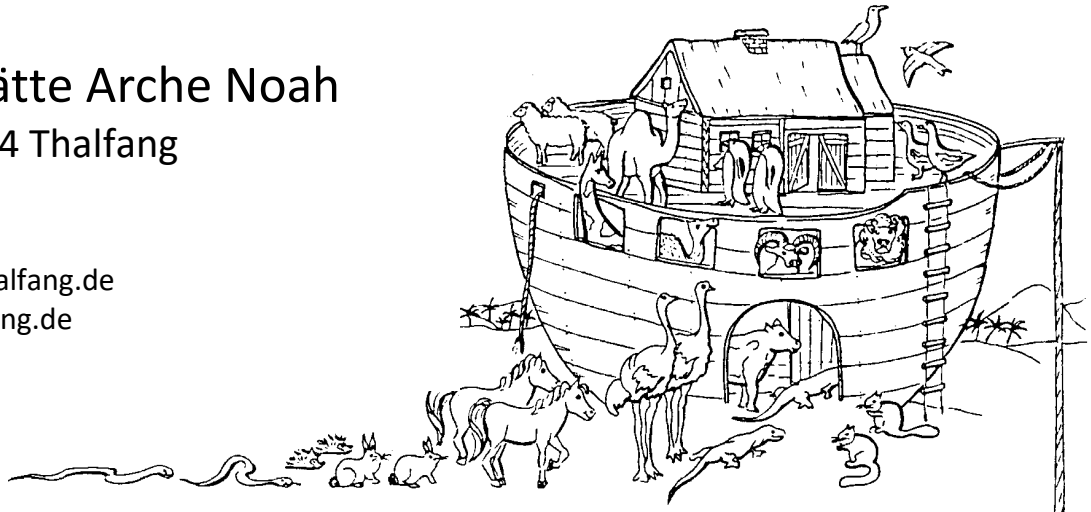
Kindertagesstätte Arche Noah
In der Nah – 54424 Thalfang

06504/474
leitung@arche-noah-thalfang.de
www.arche-noah-thalfang.de



VORANMELDUNG

Vorname und Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email: _____

Vorname und Name der Mutter: _____

Vorname und Name des Vaters: _____

Geschwister mit Altersangabe: _____

Bemerkungen (z.B. alleinerziehend, beide Eltern berufstätig, arbeitslos, im Erziehungsurlaub...):

_____

_____

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

O Betreuungsmodell 1: 07:00 – 17:00 Uhr (10 Stunden)

O Betreuungsmodell 2: 07:30 – 16:30 Uhr (9 Stunden)

O Betreuungsmodell 3: 08:00 – 16:30 Uhr (8,5 Stunden)

Mit dieser Voranmeldung haben wir Sie in unsere Warteliste aufgenommen und werden uns zu gegebener Zeit bei Ihnen melden.
Ein Anspruch auf ein bestimmtes Aufnahmedatum oder Betreuungsmodell ist damit nicht verbunden.
Sollte ein Aufnahmewunsch nicht mehr bestehen, teilen Sie uns dies bitte umgehend mit.

_____

Ort, Datum, Unterschrift der Sorgeberechtigten