

Anmeldung mindestens 6 Monate vor Aufnahme!

Eingangsdatum:

Anmeldung zur Aufnahme eines Kindes in die
Kindertageseinrichtung „Zur Märchenbuche“ der Gemeinde Caaschwitz
in Trägerschaft des Arbeiterwohlfahrt Kreisverbandes Greiz e.V.
(gemäß § 5 ThürKigaG – Wunsch- und Wahlrecht)

Angaben über das aufzunehmende Kind (bitte ausfüllen)

Name, Vorname: _____
Geboren am: _____
Wohnanschrift
Straße/ Hausnr.: _____
PLZ/ Ort: _____

Angaben zur Mutter/ Sorgeberechtigte:

Name, Vorname: _____
Geboren am: _____
Wohnanschrift (falls abweichend vom Kind)
Straße/ Hausnr.: _____
PLZ/ Ort: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail: _____

Angaben zum Vater/ Sorgeberechtigter:

Name, Vorname: _____
Geboren am: _____
Wohnanschrift (falls abweichend vom Kind)
Straße/ Hausnr.: _____
PLZ/ Ort: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail: _____

Aufnahme des Kindes (bitte ausfüllen)

Betreuungsbeginn (TT.MM.JJJJ): _____
Vertragsbeginn (TT.MM.JJJJ): _____ 01. _____

**Die Betreuung kann frühestens in dem Monat beginnen, in dem das Kind das 1. Lebensjahr vollendet hat.
Vertragsbeginn ist stets der 01. des Monats.**

Betreuungsumfang:

halbtags (6:00 – 12:00 Uhr) ganztags

im Zeitraum von ____/____ bis ____/____ ab ____/____
Monat / Jahr Monat / Jahr Monat / Jahr

bitte wenden!

