



MGH Mütterzentrum Fürth
Gem. e.V.



Voranmeldung Krippe Kindergarten Hortgruppe

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geschwisterkind i.d. Einrichtung: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

Welche Sprache/n versteht das Kind? _____

Aufnahmedatum: _____

Arbeitsaufnahme ab: _____

Betreuungsumfang: _____ Stunden

Ab frühestens welche Uhrzeit: _____ Späteste Abholzeit: _____

Es werden folgende Betreuungszeiten gebucht:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Von					
Bis					
Gesamtsunden					

Dadurch ergibt sich eine tägliche Durchschnittszahl von _____ Stunden

(Tägliche Nutzungszeit = Summe der Gesamtsunden geteilt durch 5)

Geänderte Buchungszeiten müssen spätestens vier Wochen vor dem nächsten Monatserstem mitgeteilt werden.



MGH Mütterzentrum Fürth
Gem. e.V.



Angaben zu den Eltern:

	Mutter	Vater
Nachname	_____	_____
Vorname	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Konfession	_____	_____
Beruf	_____	_____
Staatsangehörigkeit	_____	_____
Telefon Privat	_____	_____
Telefon Mobil	_____	_____
Telefon gesch.	_____	_____
Straße, Hausnummer	_____	_____
PLZ, Ort	_____	_____
E-Mail-Adresse	_____	_____
Erziehungsberechtigt	<input type="radio"/> Beide	<input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater

Was sollten wir noch wissen:

Diese Voranmeldung dient lediglich der Erfassung der Kinder, die einen
Betreuungsplatz in unserer Einrichtung wünschen. Sie ist für beide Seiten
unverbindlich. Es ergibt sich noch kein Anspruch auf einen Platz, dieser besteht erst
nach Abschluss des Betreuungsvertrages.

Wir bitten um Mitteilung, falls der Betreuungsplatz nicht mehr benötigt wird.

Ort, Datum _____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten
