



MGH Mütterzentrum Fürth  
Gem. e.V.



Voranmeldung  Krippe  Kindergarten

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.