

Anmeldung auf einen Krippenbetreuungsplatz (Kinder im Alter von 18-36 Monaten)

Absender:

Idstein, den

Name:
Straße:
Wohnort:
Telefon:

Aufgenommen am:
Abgemeldet zum:
EDV-Nr.:
Platzart:

Magistrat der Stadt Idstein
Abteilung Familie
König-Adolf-Platz 2
65510 Idstein

Anmeldung Krippenplatz für eine städtische Kindertagesstätte

Wir bitten um die Aufnahme unseres Kindes _____
geb. am _____ Nationalität _____
in die nachfolgende städtische Kindertagesstätte

- Eulenspiegel** in Heftrich (Kinder ab zwei Jahre)
- Sonnenkäfer** in Walsdorf (Kinder ab zwei Jahre)
- Sonnenblume** in Wörsdorf (Kinder ab zwei Jahre)
- Tabaluga** in Idstein (Kinder ab 1,5 Jahre)
- Zaubergarten** in Idstein (Kinder ab 1,5 Jahre)

Für unser Kind benötigen wir einen Betreuungsplatz

- bis zu 5 Stunden Betreuung täglich (vormittags bis 12.30 Uhr)
- bis zu 6 Stunden Betreuung täglich (vormittags bis 13.30 Uhr)
- bis 8 Stunden Betreuung täglich
- über 8 Stunden Betreuung täglich

Die Aufnahme unseres Kindes wird gewünscht zum _____

		Vater	Mutter
Name:			
Vorname:			
Straße:			
Wohnort:			
Staatsangehörigkeit:			
Telefon	Privat:		
	Beruf:		
	Mobil:		

Aufnahmekriterien:

Bitte fügen Sie eine Bescheinigung ihres Arbeitgebers bei. Die Aufnahme erfolgt nach den beschriebenen Kriterien in § 3 der Benutzungsordnung für Kindertagesstätten der Stadt Idstein vom 5. März 2007.

Begründung des Antrages bei besonderer Dringlichkeit:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten