

# Anfrage



**Name, Vorname des Kindes:** .....

**Geburtsdatum:** ..... **Geburtsort:** .....

**Staatsangehörigkeit:** ..... **Geschlecht:** ..... **Konfession:** .....

**Sorgeberechtigt:** Mutter: .... Vater: .... Beide: ....

Name der Mutter:	Name des Vaters:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Anschrift:	Anschrift:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Konfession:	Konfession:
Beruf:	Beruf:
Arbeitgeber mit Anschrift und Tel.	Arbeitgeber mit Anschrift und Tel.
Telefon privat:	Telefon privat:
Telefon geschäftlich:	Telefon geschäftlich:
E-Mail:	E-Mail:
Alleinerziehend: ja ..... nein .....	Alleinerziehend: ja ..... nein .....

Unsere Einrichtung hat von 7.00 bis 17.00 Uhr geöffnet.

Die Mindestbuchungszeit von 20 Std./Woche muss eingehalten werden.

Tägl. Buchungszeit	4-5 Std.	5-6 Std.	6-7 Std.	7-8 Std.	8-9 Std.	9-10 Std.
Monatl. Beitrag	130 €	145 €	160 €	175 €	190 €	205 €

Tägliche Betreuungszeit von ..... Uhr bis ..... Uhr.

Kosten für Verpflegung : 70€/5Tage Woche

Ab wann wünschen Sie Betreuung? .....

Der Bewerbungsbogen führt nicht zur verbindlichen Aufnahme in die Krippe.

Ort, Datum : .....

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: .....