

Anfrage für einen Kindergarten- oder Krippenplatz

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Namen der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Waldgruppe

Musikkindergarten

Interesse an beiden Angeboten

Gewünschtes Aufnahmedatum¹: _____

Gewünschte Betreuungszeit: _____

Warum möchten Sie uns²? _____

Weitere Hinweise³: _____

¹ Bitte beachten Sie dabei, dass die Eingewöhnung mit dem Aufnahmedatum startet. Erfahrungsgemäß benötigen Kinder 4 Wochen für die Eingewöhnung, wenn sie zuvor noch keine andere Einrichtung besucht haben. Kinder mit Kindertagereferenz benötigen im Regelfall ungefähr zwei Wochen für die Eingewöhnung.

² Gern können Sie ein Zusatzblatt nutzen.

³ Gern können Sie ein Zusatzblatt nutzen.

Zusatzblatt