



Markt Kösching

Anmeldung

KINDERHORT

IM BOGEN

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Name der Eltern: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Berufstätigkeit

Mutter:

Vater:

Ja Nein

Ja Nein

Alleinerziehend und berufstätig: Ja Nein

Gibt es Krankheiten/Allergien/Behinderungen zu berücksichtigen?

Welchen Kindergarten besucht Ihr Kind zur Zeit?

Welche Betreuungszeiten möchten Sie wählen?

<input type="checkbox"/> Kernzeit 1,5 Std. (ab Unterrichtsende 11.30, 12.20, 13.00 Uhr)
<input type="checkbox"/> Buchung bis 14 Uhr
<input type="checkbox"/> Buchung bis 15 Uhr
<input type="checkbox"/> Buchung bis 16 Uhr
<input type="checkbox"/> Buchung bis 17 Uhr (Montag-Donnerstag)
warmes Mittagessen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein

	1.Kind	2.Kind	3.Kind
Kernzeit 1,5 Std.	70,- €	49,- €	frei
Zusatzbuchung pro Stunde	20,- €	14,- €	frei

_____ Kösching, den

_____ Kösching, den

_____ Unterschrift der Eltern

_____ Unterschrift Hortleitung/stellv. Leitung