

## Mein Kind soll im Kalbacher Kobel vorgemerkt werden

Gewünschtes Aufnahmedatum

## Wichtige Gründe für das gewünschte Aufnahmedatum (bitte Dringlichkeit begründen)

### Daten zum Kind

Familienname, Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht

Anschrift

### Antragsteller/-in

Familienname, Vorname

Familienstand

Telefon-/Handynummer

Anschrift (falls abweichend vom Kind)

E-Mail-Adresse

## Folgendes Betreuungsangebot wünsche ich mir für mein Kind

- 5 Stunden
- 10 Stunden
- 15 Stunden
- 20 Stunden
- 25 Stunden
- 30 Stunden
- 35 Stunden
- 40 Stunden
- 45 Stunden

Montag                      Uhr            bis                      Uhr             mit Mittagessen

Dienstag                    Uhr            bis                      Uhr             mit Mittagessen

Mittwoch                    Uhr            bis                      Uhr             mit Mittagessen

Donnerstag                Uhr            bis                      Uhr             mit Mittagessen

Freitag                      Uhr            bis                      Uhr             mit Mittagessen

(Mittagessen ist immer um 11:30 Uhr; der Kostenanteil der Verpflegung beträgt 3,50 € inkl. 1,00 € Frühstück)

## Mein Kind ist bereits anderweitig vorgemerkt (Kindertagesstätte oder Kindertagespflegeperson)

Falls ja, wo?

## Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden

## Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die oben aufgeführten Daten zum Zwecke der Platzvergabe im Kalbacher Kobel gespeichert werden. Nach Erhalt eines Platzes werden diese Daten unverzüglich gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift