



Unverbindlicher Aufnahmeantrag

Hiermit melden wir unser/e Kind/er für die Betreuung im Waldorfkindergarten Langenberg an.

Angaben zu beiden Elternteilen bzw. allen Personensorgeberechtigten oder gesetzlichen Vertretern:

Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Straße: _____
Ort: _____	Ort: _____
Telefon: _____	Telefon: _____

Vor- und Familienname des Kindes/der Kinder:	Geburtsdatum:	Terminwunsch für die Aufnahme in den Kindergarten:
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

Für die nachfolgenden Angaben bitte Zutreffendes ankreuzen:

<u>Betreuungszeiten:</u>	Kind 1	Kind 2	Kind 3
25-Wochenstunden-Vertrag (7:00 bis 12:30)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
35-Wochenstunden-Vertrag (7:00 bis 14:00)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
45-Wochenstunden-Vertrag (7:00 bis 16:00)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bei einem 35- bzw. 45-Wochenstunden-Vertrag wird an folgenden Tagen eine Betreuung bis 14:00 bzw. bis 16:00 benötigt:	Kind 1	Kind 2	Kind 3
	14:00 16:00	14:00 16:00	14:00 16:00
Montag	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
Dienstag	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
Mittwoch	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
Donnerstag	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
Freitag	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>

