

An den
Gemeindevorstand der
Gemeinde Höchst i. Odw.
Montmelianer Platz 4
64739 Höchst i. Odw.

VORANMELDUNG
für den Besuch einer Kindertagesstätte der Gemeinde Höchst i. Odw.

Ich/Wir bitte/n, mein/unser Kind für den Besuch einer Kindertagesstätte der Gemeinde Höchst i. Odw.
mit folgenden Betreuungszeiten vorzumerken (bitte Zutreffendes ankreuzen):

Betreuung für Kinder ab 3 Jahren in

() Höchst i. Odw.

- () 7.30 – 12.30 Uhr (5,0 Std. ohne Mittagessen)
- () 7.00 – 13.30 Uhr (6,5 Std. mit Mittagessen)*
- () 7.00 – 15.00 Uhr (8,0 Std. mit Mittagessen)*
- () 7.00 – 16.00 Uhr (9,0 Std. mit Mittagessen)*
- () 7.00 – 17.00 Uhr (10,0 Std. mit Mittagessen)*

() Mümling-Grumbach

- () 7.30 – 12.30 Uhr (5,0 Std. ohne Mittagessen)
- () 7.00 – 13.30 Uhr (6,5 Std. mit Mittagessen)*
- () 7.00 – 15.00 Uhr (8,0 Std. mit Mittagessen)*
- () 7.00 – 16.00 Uhr (9,0 Std. mit Mittagessen)*

() Hassenroth (Regelgruppe)

- () 7.30 – 12.30 Uhr (5,0 Std. ohne Mittagessen)
- () 7.00 – 13.30 Uhr (6,5 Std. mit Mittagessen)*
- () 7.00 – 15.00 Uhr (8,0 Std. mit Mittagessen)*
- () 7.00 – 16.00 Uhr (9,0 Std. mit Mittagessen)*

Betreuung für Kinder unter 3 Jahren in

() Höchst i. Odw. (Krippengruppe)

- () 7.30 – 12.30 Uhr (5,0 Std. ohne Mittagessen)
- () 7.00 – 13.30 Uhr (6,5 Std. mit Mittagessen)*
- () 7.00 – 15.00 Uhr (8,0 Std. mit Mittagessen)*
- () 7.00 – 16.00 Uhr (9,0 Std. mit Mittagessen)*
- () 7.00 – 17.00 Uhr (10,0 Std. mit Mittagessen)*

() Hassenroth (altersgemischte Gruppe)

- () 7.30 – 12.30 Uhr (5,0 Std. ohne Mittagessen)
- () 7.00 – 13.30 Uhr (6,5 Std. mit Mittagessen)*
- () 7.00 – 15.00 Uhr (8,0 Std. mit Mittagessen)*
- () 7.00 – 16.00 Uhr (9,0 Std. mit Mittagessen)*

Zur Beachtung: * Dieses Angebot wird erst bei Anmeldung von 10 Kindern eingerichtet.

Personalien des Kindes:

Name, Vorname:

Geschlecht: () männlich () weiblich

Geburtsdatum:

Nationalität:

Staatsangehörigkeit:

gewünschtes Aufnahmedatum:

Geschwisterkind/er: Vorname: geb. am:

Vorname: geb. am:

Personensorgeberechtigte:

Mutter

Vater

Name(n), Vorname(n):

Anschrift (Straße, Haus-Nr.):

Postleitzahl, Wohnort:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

berufstätig: () ja () nein () ja () nein

() Ich bin Alleinerziehende/r. (wenn zutreffend, bitte ankreuzen)

Bemerkungen:

Höchst i. Odw., den

.....
Unterschrift/en des/der Personensorgeberechtigten