

Anmeldung

zur Anmeldung in der Sportkinderkrippe des Turnverein Salmünster 1903 e.V.

Angaben zum Kind		☐ männlich ☐ weiblich		
Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Adresse				
Angaben zur Mutter Angaben zum Vater				
Name			Name	
Vorname			Vorname	
Adresse			Adresse	
Telefon privat			Telefon privat	
Telefon dienstl.			Telefon dienstl.	
E-Mail			E-Mail	
Geburtsdatum			Geburtsdatum	,
Arbeitgeber/ Beruf			Arbeitgeber/ Ber	rut
Sorgerecht liegt bei:				
Gewünschtes Aufnahmedatum:				
Betreuungszeiten:				
□ Vormittagsbetreuung ohne Mittagessen 7.30 Uhr bis 13.00 Uhr				
□ Vormittagsbetreuung mit Mittagessen 7.30 Uhr bis 13.00 Uhr				
Ganztagsbetreuung				
Montag – Donnerstag: 7.30 Uhr bis 16.30 Uhr Freitag: 7.30 Uhr bis 13.30 Uhr				
Die Abgabe des Antrages gibt keine Gewähr über einen Betreuungsplatz. Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben und die personenbezogenen Daten zum Zweck der Anmeldung in der Sportkindergarten Salmünster genutzt werden.				
Datum		Unter	schrift	
Wird von der Sportkinderkrippe ausgefüllt:				
DATUM der Aufnah	 me		DATUM der Abmeld	 ung