

# ANMELDUNG zur Kinderbetreuung - Kinderkrippe-

Bitte wählen Sie Ihre Wunschbetreuungseinrichtung aus

Anmeldedatum zum:

Bitte wählen Sie Ihre Wunschzeiten aus

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

## Alternative wählen

Folgende Betreuungseinrichtung käme auch in Frage:

## Angaben zum Kind

Vorname

Familienname

Geschlecht

weiblich

Straße

Hausnummer

männlich

PLZ

Ort

Staatsangehörigkeit

Geburtsdatum:

Geburtsort

Welche Krankheiten hatte das Kind bereits?

Mein Kind leidet an:

Besucht bereits ein Geschwisterkind eine städtische Einrichtung?

Name des Geschwisterkindes:

nein

ja Bitte wählen Sie die städtische Einrichtung:

## Angaben der Eltern

### Mutter:

Familienname

Vorname

Geburtsdatum:

Telefonnummer

E-Mail

Krankenkasse

Arbeitsstelle

### Vater:

Familienname

Vorname

Geburtsdatum:

Telefonnummer

E-Mail

Krankenkasse

Arbeitsstelle

## Bestätigungen

Bitte lesen Sie sich die

**Kindergrippensatzung** sowie die  
**Kinderkrippengebührensatzung**

(unter: <https://www.reinheim.de/rathaus-politik/ortsrecht-satzungen/satzungenverordnungen/k.html>)

aufmerksam durch.

**Ich bestätige dass ich o.g. Satzungen aufmerksam gelesen und deren Inhalt zur Kenntnis genommen habe.**

Änderungswünsche können nur in schriftlicher Form berücksichtigt werden.

**Ich bestätige dass ich o.g. Punkt zur Kenntnis genommen habe.**

Ort

Datum

Unterschrift