

Aufnahmeantrag

Kindertagesstätte Kleiner Fuchs

3 – 6 Jahre

be:bi Betreuung & Bildung
gemeinnützige GmbH

Geschäftsführer
Matthias Lebschy

Telefon
Büro: 0711 – 27 36 05 - 90
Fax: 0711 – 82 89 94 23
Mobil: 0151 – 15 47 45 23
Email: info@betreuung-bildung.de
Web: www.betreuung-bildung.de



Wir / Ich interessiere(n) uns / mich für einen Platz

Mutter

Vater

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefon

Telefon

Handy

Handy

Email Haupt-Email:

Email Haupt-Email:

Berufstätig?

Ja, seit _____ / Nein, aber ab _____

Ja, seit _____ / Nein, aber ab _____

Arbeitsort: _____

Arbeitsort: _____

Notwendige Bedingung für eine Aufnahme ist eine mindeste wöchentliche Arbeitszeit von 16 Stunden beider Eltern. Falls der Wohnort außerhalb von Esslingen liegt, muss ein Arbeitsplatz in Esslingen vorgewiesen werden. Der Berufstätigkeit gleichgestellt sind eine schulische Ausbildung, ein Studium, eine berufliche Weiterbildung u.ä.

Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum

Bisherige Betreuung

Geschwister: Name(n), Geburtsdatum

Gewünschter Beginn der Betreuung: _____
(Bitte berechnen Sie zusätzlich eine Eingewöhnungszeit von ca. 6 Wochen)

- Teilzeitplatz 3 Tage / Woche
 Mo Di Mi Do Fr noch flexibel
- Teilzeitplatz 4 Tage / Woche
 Mo Di Mi Do Fr noch flexibel
- Vollzeitplatz

Hiermit verpflichte/n ich mich/wir uns dazu, über personenbezogene Daten von Kindern und Familien, die ich/wir bei der Besichtigung wahrnehmen, Stillschweigen zu bewahren. Fotografien und Videoaufnahmen sind untersagt.

Ort, Datum, Unterschrift Mutter/Sorgeberechtigte

Ort, Datum, Unterschrift Vater/Sorgeberechtigter

