

Formular zur Rückmeldung bei Interesse an einem Kinderkrippenplatz

An:
Stadtverwaltung Schömborg
Alte Hauptstraße 7
72355 Schömborg

Rechtzeitig vor dem von Ihnen gewünschten Datum der Aufnahme Ihres Kindes in die Kinderkrippe werden wir bezüglich eines förmlichen Aufnahmevertrags, der noch geschlossen werden muss, auf Sie zukommen.

Sollten mehr Kinder für die Kinderkrippe angemeldet werden, als dass Plätze zu vergeben sind, können leider nicht alle Kinder ab dem gewünschten Zeitpunkt in der Krippe betreut werden. Nach Eingang dieses Bogens erhalten Sie vom jeweiligen Kindergarten kurz Rückmeldung über die aktuelle Belegungssituation.

Bitte reichen Sie uns dieses Formular erst nach Geburt des Kindes ein.

Ich möchte mein Kind / meine Kinder

1. _____ (Name, Vorname), geboren am _____

2. _____ (Name, Vorname), geboren am _____

ab dem _____ (Eintrittsdatum) möchte ich mein Kind

in der Kinderkrippe im

Katholischen Kindergarten Schömborg

Städtischen Kindergarten Schörzingen

betreuen lassen.

Mein Kind ist noch in folgender anderer Kinderkrippe angemeldet: _____

Meine Kontaktdaten:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige, dass

- ich mit meinem Kind in Schömborg wohne,
- mein Kind zum angemeldeten Datum mindestens ein Jahr alt sein wird,
- ich mit der Höhe der Elternbeiträge einverstanden bin.

(Datum)

(Unterschrift)