



Kindertagesstätte der SWS Schulen gGmbH

Unverbindliche Voranmeldung

Hiermit melde ich/ melden wir mein/ unser Kind
für einen Platz an, in der Kindertagesstätte zum:

Gewünschte Betreuungsart

- * Halbtagsplatz 4 Stunden täglich - 08.00 bis 12.00 Uhr
- * Teilzeitplatz 6 Stunden täglich - 08.00 bis 14.00 Uhr
- * Ganztagsplatz 10 Stunden täglich - Zeitraum 6.30 bis 17.30 Uhr

Name, Vorname der Mutter/ Sorgeberechtigten

Name, Vorname des Vaters/ Sorgeberechtigten

Name, Vorname des Kindes

geboren am, geboren wo

Straße, Nr.

PLZ, Wohnort

Tel.-Nr./Mobilfunknr.

E-Mail-Adresse

Ein Geschwisterkind wird bereits bei uns betreut/ beschult *Ja *Nein

Ort, Datum

.....
Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten

Ihre unverbindliche Voranmeldung ist mit der Abgabe dieses Formulars registriert!
Es besteht kein Rechtsanspruch auf einen Betreuungsplatz.

gez. Jana Dieckmann
Geschäftsführerin

*Zutreffendes bitte ankreuzen