

Voranmeldung

Städtische Krabbelstube Pfützenracker

Geschwister-Scholl-Straße 15, 61440 Oberursel (Taunus), Fon 06171/ 53220, Fax 06171 / 6319838

Name, Vorname des Kindes	weibl. <input type="checkbox"/>	männl. <input type="checkbox"/>	Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)				

Unser / Mein Kind soll die Krabbelstube besuchen von:

<input type="checkbox"/> 7.30 - 11.30 Uhr ohne Mittagessen	<input type="checkbox"/> 7.30 - 12.15 Uhr mit Mittagessen	<input type="checkbox"/> 7.30 - 14.30 Uhr mit Mittagessen und Schlafen
---	--	---

Mutter des Kindes (Angabe notwendig)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)		Telefon - Nr.

Vater des Kindes (Angabe notwendig)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)		Telefon - Nr.

Besuchte ein Geschwisterkind eine andere Betreuungseinrichtung in Oberursel?
Wenn ja, welche?

Derzeitige Betreuung des Kindes durch:

Sind Sie alleinerziehend?

ja

nein

Bei welchem Elternteil lebt das Kind?

Bemerkungen / Besondere Gründe, die den Besuch in der Krabbelstube notwendig machen:

Ausbildung / Studium eines Elternteils

Bestehende Berufstätigkeit beider Eltern

Geplante Berufstätigkeit beider Eltern

SONSTIGES:

Bei Umzug oder anderen Gründen, die eine Betreuung durch die Krabbelstube nicht mehr erforderlich machen, bitten wir um Benachrichtigung!

Ebenso bitten wir um Benachrichtigung bei Änderung der Adresse oder der Telefonnummer, damit Sie gegebenenfalls für uns erreichbar sind

Hinweis:

Mir ist bekannt, daß meine personenbezogenen Daten zur Durchführung der Berechnung von Leistungen in einer Anlage zur automatisierten Datenverarbeitung gespeichert werden.

Ich versichere, die oben stehenden Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass falsche und/oder unvollständige Angaben zur fristlosen Kündigung des Einrichtungsplatzes meines Kindes führen können.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Wird von der Einrichtung ausgefüllt!

Eingang der Voranmeldung

Unterschrift