



Antrag auf Aufnahme in die Kita der Zuckertag GmbH

Hiermit bewerben wir uns für unser Kind für folgende Buchungszeit:

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Buchungszeit 7:45 - 14:30 Uhr

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

→ auch 2 oder 3 Tage buchbar nach Verfügbarkeit

Buchungszeit 7:45 - 17:00 Uhr

→ bei dieser Buchungszeit ist die Buchung an 5 Tagen (Mo-Fr) notwendig

Buchungszeit 15:00-18:00 Uhr

→ bei dieser Buchungszeit ist die Buchung an 5 Tagen (Mo-Fr) notwendig

Gewünschter Eintrittstermin: _____

Name des/r Erziehungsberechtigten: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes : _____

Adresse: _____

Telefonnummern: _____

E-Mail: _____

Beruf der Mutter/ des Vaters:

Anzahl der Geschwister, Geschlecht und Alter:

Warum habt ihr Euch für unsere Kita entschieden?

Datum/ Unterschrift
