

# Anmeldeformular

Bitte sende Sie das ausgefüllt Formular an: [kitaleitung-fruchtzweig@hotmail.com](mailto:kitaleitung-fruchtzweig@hotmail.com), herzlichen Dank!

## Personalien

Eltern/ Erziehungsberechtigte	
Name/n:	
Adresse:	
Tel.Nr.:	
Email:	

Kind/er	
Name/n:	
Geb.Dat.:	

## Angabe zur Betreuung

Gewünschtes Eintrittsdatum:	
Welche Klasse besucht ihr Kind?	

## Gewünschte Betreuungszeit/en:

	100%	70%	50%	MoBe	MiTi	NaBe
	07.00-18.00 Uhr	07.00-13.30 Uhr oder 12.00 -18.00 Uhr	7.00-12.00 Uhr oder 13.30-18.00 Uhr	7.00-8.00 Uhr	12.00-13.15 Uhr	15.30-18.00 Uhr
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						
				Nur für KindergärtnerInnen & Schüler		

## Bemerkungen/ Wünsche:

---



---



---



-lichen Dank! Wir werden uns innerhalb einer Woche bei Ihnen melden.