

Voranmeldung für die Krabbelkäfer in der Benzstraße



Dies ist eine Voranmeldung für das Kinderhaus Krabbelkäfer (Benzstraße 14, 61352 Bad Homburg v.d.H.)

Beachten Sie bitte: Wenn Sie in Ihrer Wahl der Tage, des Moduls oder der Uhrzeiten flexibel sind, so vermerken Sie dies bitte unbedingt in dem unten angegebenen Kästchen. Eine erhöhte Flexibilität steigert zusätzlich die Wahrscheinlichkeit auf einen Platz bzw. Teilplatz.

Des Weiteren ist es unbedingt erforderlich, dass für beide Elternteile Arbeitsbescheinigungen mit Firmenstempel eingereicht werden, bei Alleinerziehenden reicht die Arbeitsbescheinigung des Erziehungsberechtigten.

Diese Voranmeldung ist **verbindlich**. Sollten Sie einen Platz bekommen und sich bis 6 Wochen vor dem ersten Eingewöhnstermin nicht abgemeldet haben, sind **der Aufnahmebeitrag in Höhe von 100,- € und das Betreuungsentgelt für einen Monat** (entsprechend dem angemeldeten Modul) zu zahlen. Deshalb: sagen Sie unbedingt bei nicht mehr bestehendem Interesse an einem Platz ab!

Angaben der Erziehungsberechtigten:

Mutter: _____
 geb. am: _____
 Geburtsort: _____
 Straße: _____
 PLZ, Wohnort: _____
 E-Mail: _____

Angaben des Erziehungsberechtigten:

Vater: _____
 geb. am: _____
 Geburtsort: _____
 Straße: _____
 PLZ, Wohnort: _____
 E-Mail: _____

Telefonische Erreichbarkeit:

Mobil Mutter: _____
 Mobil Vater: _____

Telefon (Festnetz): _____
 Tel.-Nr. Mutter (dienstlich): _____
 Tel.-Nr. Vater (dienstlich): _____

Name der Arbeitsstelle der Mutter: _____ Name der Arbeitsstelle des Vaters: _____

Ich bin berufstätig und allein erziehend
 (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Wir sind beide berufstätig

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes :

_____ (Name, Vorname)

_____ (geb. am) _____ (Geburtsort)

in die Kinderkrippe ab dem

_____ (Datum) _____ (Möglicher Eingewöhnungsbeginn in Monat/Jahr)

*Die Eingewöhnung benötigt etwa 4-6 Wochen!

ANLAGE 1 zu den Teilnahmebedingungen

Gewünschte Module/Betreuungsentgelte (bitte ankreuzen)*:

Zusatzmodul Früh (nur bei Krabbelkäfern) (06:00 – 07:30)	Modul 1 1-5 Tage (07:30 – 12:00)	Modul 2 1-5 Tage (07:30 – 15:00)	Modul 3 1-5 Tage (07:30 – 17:00)	Teilnahme am Mittagessen ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Selbstversorger ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Mo. <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Mi. <input type="checkbox"/> Do. <input type="checkbox"/> Fr. <input type="checkbox"/>	Mo. <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Mi. <input type="checkbox"/> Do. <input type="checkbox"/> Fr. <input type="checkbox"/>	Mo. <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Mi. <input type="checkbox"/> Do. <input type="checkbox"/> Fr. <input type="checkbox"/>	Mo. <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> Mi. <input type="checkbox"/> Do. <input type="checkbox"/> Fr. <input type="checkbox"/>	
Preise/ Zusatzmodul monatl. 1 Tag 10,-€ 2 Tage 20,-€ 3 Tage 30,-€ 4 Tage 40,-€ 5 Tage 50,-€	Preise/ Modul 1 monatl. 1 Tag 40,-€ 2 Tage 80,-€ 3 Tage 120,-€ 4 Tage 160,-€ 5 Tage 200,-€	Preise/ Modul 2 monatl. 1 Tag 56,-€ 2 Tage 112,-€ 3 Tage 170,-€ 4 Tage 224,-€ 5 Tage 280,-€	Preise/ Modul 3 monatl. 1 Tag 70,-€ 2 Tage 140,-€ 3 Tage 210,-€ 4 Tage 280,-€ 5 Tage 350,-€	Ja, ich bin flexibel <input type="checkbox"/> bei den Tagen <input type="checkbox"/> bei der Uhrzeit <input type="checkbox"/> beim Modul

*) Die Betreuung muss insgesamt mindestens an zwei Tagen pro Woche gebucht werden.

Hinweis: Mir/uns ist bekannt, dass meine/unsere personenbezogenen Daten für die Abrechnung der Betreuungsangebote verarbeitet und gespeichert werden.

Mit meiner/unseren Unterschrift/en erkläre/n ich/wir mich/uns mit den oben genannten Bedingungen einverstanden:

_____ (Datum und Ort)

_____ (Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Name des Kindes: _____

Bestätigung der Berufstätigkeit der Eltern

Name, Vorname : _____

Vollzeitstelle

Teilzeitstelle (Wochenstunden): _____

Wöchentliche Arbeitszeiten (bitte Wochentage und Uhrzeiten angeben):

Datum

Unterschrift und Firmenstempel

.....

Name des Kindes: _____

Bestätigung der Berufstätigkeit der Eltern

Name, Vorname : _____

Vollzeitstelle

Teilzeitstelle (Wochenstunden): _____

Wöchentliche Arbeitszeiten (bitte Wochentage und Uhrzeiten angeben):

Datum

Unterschrift und Firmenstempel