

Kinderkrippe Insula

Antrag auf Aufnahme

Vor- und Zuname
des Kindes:

Geb. am:

Adresse:

Gemeinde:

Staatsangehörigkeit: Konfession:.....

Telefon: E-Mail

Eltern

	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Geb. am		
Konfession		
Staatsangehörigkeit		
Beruf		
Arbeitgeber: Telefon Arbeit :		

Ab wann benötigen Sie den Krippenplatz?

Montag: von.....bis.....	Dienstag: von.....bis.....
Mittwoch: von..... bis.....	Donnerstag: vonbis
Freitag: von.....bis.....	

Kosten: 3 bis unter 4 Std. - 209,00 € 6 bis unter 7 Std. - 281,00 €
 4 bis unter 5 Std. - 237,00 € 7 bis unter 8 Std. - 303,00 €
 5 bis unter 6 Std. - 260,00 € 8 bis unter 9 Std. - 324,00 €

Beitragsermäßigung für Mitarbeiter der Insula 30 %.

Spielgeld 3,00 € pro Monat. Mittagessen 2,00 € pro Essen

.....
Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten