

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:	6 bis unter 7 Std. - 285,00 €
4 bis unter 5 Std. - 241,00 €	7 bis unter 8 Std. - 307,00 €
5 bis unter 6 Std. - 264,00 €	8 bis unter 9 Std. - 328,00 €

Beitragsermäßigung für Mitarbeiter der Insula 30 %.

Mittagessen 2,00 € pro Essen

.....
Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten