

Kinderkrippe Insula

Antrag auf Aufnahme

Vor- und Zuname
des Kindes:

Geb. am:

Adresse:

Gemeinde:

Staatsangehörigkeit: Konfession:.....

Telefon: E-Mail

Masernimpfung: 1.Impfung:..... 2.Impfung:.....

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: 4 bis unter 5 Std. – 249,00€ 7 bis unter 8 Std. - 317,00 €
 5 bis unter 6 Std. - 272,00 € 8 bis unter 9 Std. - 339,00 €
 6 bis unter 7 Std. - 294,00 € 9 bis unter 10 Std. - 363,00 €

Beitragsermäßigung für Mitarbeiter der Insula 30 %.

Mittagessen 2,00 € pro Essen

.....
Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten