

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: 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 €
 6 bis unter 7 Std. - 285,00 € 9 bis unter 10 Std. - 349,00 €

Beitragsermäßigung für Mitarbeiter der Insula 30 %.

Mittagessen 2,00 € pro Essen

.....
Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten