

Anmeldung (Krippe)

Familienname

Name Erziehungsberechtigte/r

Name des KINDES (evtl. abweichender Familienname)

Geburtsdatum des Kindes

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Email

Ich möchte mein oben genanntes Kind ab _____/20 _____
bei den RemsRackern e.V. für die nachstehende Gruppe anmelden:
(bitte ankreuzen)

Gruppe 1 – Verlängerte Öffnungszeiten, Mo – Fr, 8:00 bis 14:00 Uhr

- 2 Tage (Wunschtage _____)
- 3 Tage (Wunschtage _____)
- 5 Tage

Gebühren laut aktueller Gebührentabelle zzgl. Pauschale (€ 20,-/30,-/50,-) für Frühstück und warmes Mittagessen.

Gruppe 2 – Betreute Spielgruppe

Dienstag und Freitag von 8:15 bis 12:15 Uhr und Mittwochnachmittag von 14:45 bis 17.15 Uhr
Gebühren laut aktueller Gebührentabelle zzgl. Pauschale für Frühstück €6,-

Gruppe 3 – Betreute Spielgruppe

Montag, Mittwoch und Donnerstag von 8:00 bis 12:30 Uhr

Gebühren laut aktueller Gebührentabelle zzgl. Pauschale für Frühstück €6,-

Für alle Gruppen ist eine Mitgliedschaft im Verein verpflichtend. Mitgliedsbeitrag €12,- pro Jahr.
Die Mitgliedschaft beginnt mit der Betreuung.

- Ich habe zur Kenntnis genommen, dass der Nachweis **mindestens einer Schutzimpfung des Kindes gegen Masern** Voraussetzung für die Aufnahme ist (IfSG §20 Abs.9).
- Ich habe zur Kenntnis genommen, dass durch die Aufnahme des Kindes in die Krippe **kein Anspruch auf einen Platz im RemsRacker-Kindergarten** besteht. Für den Kindergarten gibt es ein separates Anmeldeverfahren.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bitte senden Sie diese Anmeldung per Post oder Email (anmeldung@remsracker.de) an uns zurück.