

Anmeldebogen **Kindergruppe Rappel-Zappel**

KIND	Geschlecht:	Geb.Datum:	
Familiennamen:		Vorname:	
Postleitzahl, Wohnort:		Straße:	
Geschwister (Vorname, Geburtsjahr):			
DATUM DES GEWÜNSCHTEN EINTRITTS:			
Mutter			
Familiennamen:		Vorname:	
Telefonisch erreichbar unter:		Geb.Datum:	
Vater			
Familiennamen:		Vorname:	
Telefonisch erreichbar unter:		Geb.Datum:	
e-mail:			
Wer soll die Lastschriftanzeige erhalten? (bitte ankreuzen!)		<input type="radio"/> Mutter	<input type="radio"/> Vater

Nähere Infos zu unseren Kindergärten finden Sie unter: <http://www.mistelbach.at/politik-buergerservice/bildung-kinderbetreuung/kleinstkindergruppe>

Ich melde mein Kind verbindlich für folgende Betreuungszeiten an:

	von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Gebühr/Monat:		

Ich bestätige mit meiner Unterschrift

- die Richtigkeit der Angaben aller angeführten Personen
- dass mit diesem Antrag eine verbindliche Anmeldung für das vorne angeführte Kind erfolgt und ich verpflichte mich im Falle einer Aufnahme zur regelmäßigen Bezahlung des vorgeschriebenen Kostenbeitrages
- dass ich mich im Falle einer Aufnahme zur Zahlung einer Monatsgebühr als Kautions verpflichte, die am Ende der Kleinkindbetreuung zurückbezahlt wird.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten