

**Anmeldung für einen Betreuungsplatz in einer Kindertagesstätte der
Kleinkinderbewahranstalt-Stiftung Bad Orb
für Kinder ab Vollendung des ersten Lebensjahres bis zum Schuleintritt**

Name ,Vorname des Kindes	
Geschlecht	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Erziehungsberechtigte/r	
Name, Vorname	
Straße	
Postleitzahl, Wohnort	
Tel.- Nr. / Mobil	
E-Mail	
Bankverbindung	
Kontoinhaber	
IBAN	
Bankname	
BIC	

Betreuung ab Vollendung des 1. Lebensjahres

Kindertagesstätte „ MaMiFri“ ; Frankfurter Str. 2, 63619 Bad Orb

Krippengruppe

Anmeldung **mit** Mittagsversorgung von 7.30 Uhr bis 16.25 Uhr

ab _____

Anmeldung zur Betreuung von 7.30 Uhr bis 13.00 Uhr, **ohne** Mittagsversorgung,

ab _____

Anmeldung zur Betreuung von 7.30 Uhr bis 13.00 Uhr, **mit** Mittagsversorgung,

ab _____

Mit Vollendung des 3. Lebensjahres ist ein Wechsel in eine andere Betreuungseinrichtung der Kleinkinderbewahranstalt-Stiftung erforderlich.

Bitte weitere Angaben zur gewünschten Betreuung unter „ Betreuung ab Vollendung des 3. Lebensjahres“ eintragen.

Betreuung ab Vollendung des 2. Lebensjahres

Kindertagesstätte Friedrichstal, Friedrichstalstr. 44, 63619 Bad Orb

Anmeldung **mit** Mittagsversorgung von 7.30 Uhr bis 16.25 Uhr

zur Betreuung in einer altersgemischten Gruppe

ab _____

zur Betreuung in einer Krippengruppe

ab _____

Kindertagesstätte Friedrichstal, Friedrichstalstr. 44, 63619 Bad Orb

Anmeldung **ohne** Mittagsversorgung von 7.30 Uhr bis 16.30 Uhr, mit einer Mittagspause von 1,25 Stunden

in einer altersgemischten Gruppe

ab _____

Anmeldung **ohne** Mittagsversorgung von 7.30 Uhr bis 13.00 Uhr ,

zur Betreuung in einer Krippengruppe

ab _____

Mit Vollendung des 3. Lebensjahres kann ein Wechsel in eine andere Betreuungseinrichtung der Kleinkinderbewahranstalt-Stiftung nicht ausgeschlossen werden.

Bitte weitere Angaben zur gewünschten Betreuung unter „Betreuung ab Vollendung des 3. Lebensjahres“ eintragen.

Kindertagesstätte Martin, Burgring 9a, 63619 Bad Orb

Anmeldung zur Betreuung in einer altersgemischten Gruppe **mit** Mittagsverpflegung von 7.30 Uhr bis 16.25 Uhr
(nur in Verbindung mit Mittagsverpflegung möglich)

ab _____

Bitte weitere Angaben zur gewünschten Betreuung unter „Betreuung ab Vollendung des 3. Lebensjahres“ eintragen.

Betreuung ab Vollendung des 3. Lebensjahres

Kindertagesstätte Friedrichstal, Friedrichstalstr. 44, 63619 Bad Orb

Anmeldung **ohne** Mittagsversorgung von 7.30 Uhr bis 16.30 Uhr, mit einer Mittagspause von 1,25 Stunden

ab _____

Anmeldung **mit** Mittagsversorgung von 7.30 Uhr bis 16.25 Uhr

ab _____

Kindertagesstätte Martin, Burgring 9a, 63619 Bad Orb

Anmeldung **ohne** Mittagsversorgung von 7.30 Uhr bis 16.30 Uhr, mit einer Mittagspause von 1,25 Stunden

ab _____

Anmeldung **mit** Mittagsversorgung von 7.30 Uhr bis 16.25 Uhr

ab _____

Anmeldung zur **Frühgruppe** (7.00 Uhr- bis 7.30 Uhr)

ab _____

(Die Betreuung in einer Frühgruppe wird nur in der Kindertagesstätte Martin angeboten)

Kindertagesstätte Michael, Michaelsstr. 6, 63619 Bad Orb

Anmeldung **ohne** Mittagsversorgung von 7.30 Uhr bis 16.30 Uhr, mit einer Mittagspause von 1,25 Stunden

ab _____

Anmeldung **mit** Mittagsversorgung von 7.30 Uhr bis 16.25 Uhr

ab _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich darüber informiert wurde, dass ein Anspruch auf die Betreuung in einer bestimmten Kindertagesstätte nicht besteht und eine Platzzuteilung durch die Kleinkinderbewahranstalt-Stiftung, auch in einer anderen, als in dieser Anmeldung angegebenen Kindertagesstätte erfolgen kann. Dies betrifft die erste Zuteilung eines Platzes sowie ggf. einen erforderlichen Wechsel der Betreuungseinrichtung nach Vollendung des 3. Lebensjahres.

Bemerkungen/besondere Hinweise: _____

Bad Orb,

Datum	Name, Vorname in Druckbuchstaben	Unterschrift
-------	-------------------------------------	--------------