

Anfrage Naturkindergarten



Kinderkrippe
Krabbelkäfer

Sorgeberechtigte/r:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Arbeitgeber

Telefon privat, Telefon geschäftlich

E-Mail

Sorgeberechtigte/r:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer (falls abweichend)

PLZ, Ort

Arbeitgeber

Telefon privat (falls abweichend), Telefon geschäftlich

E-Mail

Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum

getrennt lebend: regelmäßiger Wohnsitz bei

Betreuungsbedarf

Datum gewünschter Betreuungsbeginn

Datum gewünschtes Betreuungsende

Betreuungszeiten:

Mo-Do 8:00-16:30

Fr 8:00-15:30

Kosten:

- Beitrag (einkommensabhängig) 350,- / 215,-/Monat

- Verpflegung 70,-/Monat

- Fahrgeld 5,-/Monat

- Aufnahmegebühr 50,-/einmalig

Durch die Anfrage werden Sie auf unserer Warteliste geführt, die Anfrage führt **nicht** zur Aufnahme des Kindes in den Naturkindergarten. Ich/wir bestätige/n, alle Angaben wahrheitsgemäß getroffen zu haben. Sämtliche Änderungen meiner/unserer Daten (v.a. Wegzug aus MA) teile/n ich/wir unverzüglich, auch nach Vertragsabschluss, mit.

Bitte beachten Sie, dass bei Vertragsabschluss zusätzlich die Mitgliedschaft im Krabbelkäfer Verein notwendig ist (25,-/jähr.). Sowohl Antragsstellung als auch Kündigung laufen über den Verein.

Krabbelkäfer Mannheim gemeinnützige GmbH, Stand Juli 2021

Datum, Ort _____

Unterschrift(en) _____

Bitte senden Sie die Anfrage an:

Krabbelkäfer Mannheim gemeinnützige GmbH
Bromberger Baumgang 10
68307 Mannheim
Tel. 0621-8203970
Fax. 0621-8203969
eva.meinecke@krabbelkaefer-mannheim.de

Interner Vermerk

Antragseingang:

Rückmeldung: