

# KINDERKRIPPE „MurkerNest“<sup>\*6</sup>

2511 Pfaffstätten, Josef-Glanner-Gasse 20, murkerlnest@pfaffstaetten.gv.at, 0650/4304512



## ANMELDUNG

Ich/wir (Vor-/Zuname) .....

wohnhaft (Hauptwohnsitz) .....

Telefon: ..... e-mail: .....

melde in meiner Eigenschaft als Erziehungsberechtigte/er mein/unser

Kind (Vor-/Zuname) .....

geboren .....

für den Besuch der o.a. Kinderkrippe der Marktgemeinde Pfaffstätten verbindlich an.

Folgende Betreuungszeiten werden voraussichtlich benötigt:

Ganztagesbetreuung / 5 Tage (380 €/Monat ohne Essen + Materialkostenbeitrag)  
Montag bis Freitag 06.30 bis 16.00 Uhr beginnend ab (DATUM) .....

Ganztagesbetreuung / 3 Tage (250 €/Monat ohne Essen + Materialkostenbeitrag)  
Montag bis Freitag 06.30 bis 16.00 Uhr  
an folgenden 3 Tagen      beginnend ab (DATUM) .....

Mo Di Mi Do Fr

Halbtagesbetreuung / 5 Tage (270 €/Monat ohne Essen + Materialkostenbeitrag)  
Montag bis Freitag 06.30 bis 13.00 Uhr beginnend ab (DATUM) .....

Halbtagesbetreuung / 3 Tage (180 €/Monat ohne Essen + Materialkostenbeitrag)  
Montag bis Freitag 06.30 bis 13.00 Uhr  
an folgenden 3 Tagen      beginnend ab (DATUM) .....

Mo Di Mi Do Fr

**Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die Richtlinien der Kinderkrippe „MurkerNest“ Pfaffstätten und den darin enthaltenen Datenschutzhinweis (Stand 29.9.2020) akzeptiere. Ein Rechtsanspruch auf einen Krippenplatz besteht nicht.**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift