



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:

KOSTENLOSE Vormittagsbetreuung (07.00 bis 13.00 Uhr)
an folgenden Tagen: Mo Di Mi Do Fr ab (Datum)

KOSTENPFLICHTIGE Nachmittagsbetreuung (ab 13.00 Uhr) *)
an folgenden Tagen: Mo Di Mi Do Fr ab (Datum)

bis um (Uhrzeit): ab (Datum)

- *) bis 40 Wochenstunden € 64 / Monat
- *) bis 60 Wochenstunden € 89 / Monat
- *) über 60 Wochenstunden € 102 / Monat

Mahlzeiten nach separater Vereinbarung.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die Richtlinien der Kinderkrippe „MurkerNest“ Pfaffstätten und den darin enthaltenen Datenschutzhinweis (Stand 01.09.2023) akzeptiere.

.....
Datum

.....
Unterschrift