

Anmeldeformular:

Name und Vorname des Kindes: _____

Geburtstag: _____

Adresse: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Telefonnummer und Mail: _____

Mitarbeitende der Firma Roth: _____

Geschwisterkind: _____

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Gewünschtes Modul:

- Modul A Mo. - Fr. von 7.15 -12:00 Uhr
monatl. Beitrag: 192€
- Modul B1 Mo. - Do. von 7.15 -12.30 Uhr und Fr. von 7.15 -13.00 Uhr
monatl. Beitrag: 204€
- Modul C Mo. - Do. von 7.15 - 16.15 Uhr und Fr. von 7.15 -13.00 Uhr
monatl. Beitrag: 240€

Beitrag Mittagessen	2,50€ pro Essen
Frühstücksgeld	12€ im Monat

Stand August 2023

Zusätzlich angemeldet in: _____

Einrichtungswunsch: _____

Anmeldung wurde entgegengenommen von: _____

Wir sind damit einverstanden, dass unsere notwendigen Daten zur Abgleichung von Doppelanmeldungen an andere Tageseinrichtungen für Kinder weitergegeben werden. Sobald ein Platz frei ist, werden wir Sie informieren.

Datum und Unterschrift