

Mullewapp e.V.
Roonstraße 47
28203 Bremen
Tel.: 0421 705245



Formular zum Kennenlernen

Dies ist noch KEIN Antrag auf Aufnahme des Kindes. Aus den eigenen Anmeldungen werden einige Eltern, ggf. mit Kindern zu einem gegenseitigen Kennenlernen eingeladen. Die offizielle Anmeldung erfolgt mit ID-Nummer des Kindes.

Ich/Wir habe/n Interesse an einem Krippenplatz in der Gruppe Mullewapp e.V. für das Kindergartenjahr ab August _____

für mein/unser Kind :

Vorname

Name

Geburtsdatum

Die Einrichtung Mullewapp e.V. bietet eine regelmäßige Betreuungszeit im wöchentlichen Umfang von 37,5 Stunden. Die tägliche Öffnungszeit besteht derzeit von 7:30 Uhr bis 15:00 Uhr. Monatlicher Beitrag: 330 Euro, inkl. Windelgeld, zuzüglich ca. 1 x wöchentlich Mittagsessen und Obst.

Ich/Wir benötige/n eine wöchentliche Betreuungszeit von ____ Stunden.

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Name _____

Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____

Diese Angaben dienen lediglich dazu, den individuellen Bedarf der potentiellen Bewerber zu ermitteln, um eine Vorauswahl der Kinder/Eltern zu treffen, die zu einem gegenseitigen Kennenlernen eingeladen werden. Dafür benötigen wir Angaben zum Bedarf und zum Wohnort. Für die Kontaktaufnahme benötigen wir eine Telefonnummer. Alle Angaben werden selbstverständlich unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen vertraulich behandelt. Wir vernichten die Kennenlern-Formulare aller Eltern, wenn keine Aufnahme in die Einrichtung erfolgt.

Datum

Unterschrift(en)