und per E-Mail senden an: <u>bettina.rau@schlat.de</u>



## **KINDERGARTENANMELDUNG**

Name des Kindes:			
Geburtsdatum:			
Name der Eltern:			
	alleinerziehend		in Lebensgemeinschaft
Anschrift:			
E-Mail:			
Telefon:			
Aufnahmeterminwunsch:			
Kinderhaus Sonnenschein <sub>Krippe</sub>	Kinderhaus Sonnenschein ab 3 Jahre		Natur- kindergarten ab 3 Jahre
	Rückseite mit der Darstellung der Bet	_	
	las gewünschte Betreuungsmodell be		
Zum 3. Geburtstag ist ein Wechsel n	noglich, sofern Platze zur Verfü	igung si	tehen!
Anmerkung:			
Mir ist bekannt, dass			
<ul> <li>die Aufnahme meines Kindes erfolgen kann und</li> </ul>	in den Wunschkindergarten n	ur im R	ahmen freier Kapazität
· ·	ner schriftlichen Aufnahmebes	tätigun	g von der Gemeinde Schlat
Mein Kind hat $\ \square$ keine / $\ \square$ folgen	de Beeinträchtigungen (Allergi	e, Behir	nderung,)
Hinweis: Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sie Datenverarbeitung im Rahmen der E dürfen. Sie haben die Aufnahmekrite genommen.	inteilung zu den Betreuungsmo	dulen g	gespeichert werden
Ort und Datum:	Unterschrift beider Erziehur	ngssorg	eberechtigten:

## Betreuungsmodell Kindergärten der Gemeinde Schlat

## **Kinderhaus Sonnenschein**

Bitte kreuzen Sie das gewünschte Betreuungsmodell an:

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Regelbetreuung vormittags <b>07:30 - 12:30 Uhr</b>					
Regelbetreuung nachmittags <b>14:00 - 16:00 Uhr</b> (drei verbindliche Nachmittage)					Nicht buchbar
Verlängerte Öffnungszeiten 7:30 - 13:30 Uhr Nur MIT Mittagessen					
Ganztagesbetreuung 7:30 - 16:30 Uhr Nur MIT Mittagessen					Nur <b>7:30 – 14:30 Uh</b> r

## Naturkindergarten

Der Naturkindergarten bietet nur VÖ an. Es wird kein Mittagessen angeboten.

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Verlängerte Öffnungszeiten <b>07:30 - 13:30 Uh</b> r	х	х	х	х	х