



# ANMELDUNG – für einen Betreuungsplatz

Integrative Bewegungskindertagesstätte – Sagard  
 AWO-Soziale Dienste Rügen gGmbH

## Daten des Kindes:

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## Daten der Personensorgeberechtigten:

Name:	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
_____		

Anschrift: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## Die Aufnahme meines Kindes wünsche ich:

<b>Krippe</b> (0-3 Jahre)	<b>Ganztag</b>	(bei Erwerbstätigkeit max. 10 Std. am Tag)	<input type="checkbox"/>
	<b>Teilzeit</b>	(8.30-14.30 Uhr)	<input type="checkbox"/>
	<b>Halbtag</b>	(8.00-12.00 Uhr)	<input type="checkbox"/>

<b>Kindergarten</b>	<b>Ganztag</b>	(bei Erwerbstätigkeit max. 10 Std. am Tag)	<input type="checkbox"/>
	<b>Teilzeit</b>	(8.30-14.30 Uhr)	<input type="checkbox"/>
	<b>Halbtag</b>	(8.00-12.00 Uhr)	<input type="checkbox"/>

<b>Hort</b>	<b>Ganztag</b>	(bei Erwerbstätigkeit max. 6 Std. am Tag)	<input type="checkbox"/>
	<b>Teilzeit</b>	(max. 3 Std. tägl.)	<input type="checkbox"/>

Gewünschtes Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

Ihre Anmeldung wird geprüft.  
 Sie erhalten in den nächsten 2 Wochen eine Eingangsbestätigung.

Datum: \_\_\_\_\_                      Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_