

Platzanfrage

Das ausgefüllte und unterschriebene Formular bitte per Mail oder Post an:

kita@schlupfwinkel.de

Schlupfwinkel e. V.
Bereichsleitung Kindertageseinrichtungen
Frau Sonja Wagner
Herschelplatz 28

90443 Nürnberg



Gewünschte Einrichtung

Krippe Wichtelhaus am Herschelplatz Krippe Wichtelburg in der Gugelstraße
Kindergarten in der Wiesenstraße Hort in der Wiesenstraße

Kind

Name, Vorname, _____ Geschlecht weiblich männlich Geburtsdatum _____

Name, Adresse, Telefon, E-Mail Antragsteller/in _____

Geplanter Betreuungsbeginn: _____ Berufstätig: Mutter Vater beide

Geplante Buchungszeiten bitte ankreuzen:

*Diese Zeit wird nur bei ausreichender Nachfrage (mind. 4 Kinder) angeboten

Wird vom Träger ausgefüllt

Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Summe:
7:00 – 7:30 Bringzeit I*	<input type="checkbox"/> (0,5 h)	<input type="checkbox"/> (0,5 h)	<input type="checkbox"/> (0,5 h)	<input type="checkbox"/> (0,5h)	<input type="checkbox"/> (0,5 h)	
7:31 – 8:00 Bringzeit II	<input type="checkbox"/> (0,5 h)					
8:01 – 8:30 Bringzeit III	<input type="checkbox"/> (1,0 h)					
8:31 – 9:00 Bringzeit IV	<input type="checkbox"/> (1,0 h)					
9:01 – 14:30 Kernzeit	<input type="checkbox"/> (5,5h)					
14:31 – 16:00 Nachmittag I	<input type="checkbox"/> (1,5 h)					
16:01 – 17:00 Nachmittag II*	<input type="checkbox"/> (1,0 h)					
Summe:						

Abholzeit ist jeweils: 14:15-14:30; 15:30-16:00; 16:45-17:00

Nürnberg, den _____

Unterschrift

Hinweis: Falsche Angaben können zur Ablehnung des Antrages beziehungsweise zum Widerruf einer Platzzusage führen.