

Kindertagesstätte Adelsried  
An der Laugna 5  
86477 Adelsried  
Tel: 08294 1537  
Mail: kiga@adelsried.de



## Krippe Buchungsvereinbarung

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

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

Datum der Anmeldung: \_\_\_\_\_

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt: \_\_\_\_\_

Bringzeiten	Mittagessen	11.30	12:00	14:00	14:30	15:00	15:30	16:00	16:30	Std./Tag
<b>Montag</b> <input type="checkbox"/> 07:00 <input type="checkbox"/> 07:30 <input type="checkbox"/> 08:00	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein									
<b>Dienstag</b> <input type="checkbox"/> 07:00 <input type="checkbox"/> 07:30 <input type="checkbox"/> 08:00	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein									
<b>Mittwoch</b> <input type="checkbox"/> 07:00 <input type="checkbox"/> 07:30 <input type="checkbox"/> 08:00	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein									
<b>Donnerstag</b> <input type="checkbox"/> 07:00 <input type="checkbox"/> 07:30 <input type="checkbox"/> 08:00	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein									
<b>Freitag</b> <input type="checkbox"/> 07:00 <input type="checkbox"/> 07:30 <input type="checkbox"/> 08:00	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein									

Stunden insgesamt pro Woche: \_\_\_\_\_

**Mindestbuchung:** Kinderkrippe min. 15 Stunden/Woche

**Mittagessen:** Mittagessen verpflichtend bei Buchung bis 12.00 Uhr oder länger

Sonstige Vermerke:

---

---

Ort, Datum

Unterschrift beider Eltern