



Tagesmütterverein

Landkreis Göppingen

■ Beratung ■ Vermittlung ■ Qualifizierung

## Anmeldung zur Betreuung in Kindertagespflege im Kindergarten Schneckenhäusle in Gruibingen

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mein Kind \_\_\_\_\_ verbindlich zu der Betreuung

ab \_\_\_\_\_ in der Kindertagespflege im Kindergarten Schneckenhäusle an.

Ich benötige die Betreuung von ..... Uhr bis ..... Uhr an 5 Wochentagen.

Ich benötige die Betreuung an folgenden Wochentagen und zu folgenden

Zeiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich bin mit dem Austausch der persönlichen Daten zwischen der Gemeinde Gruibingen, dem Kindergarten Gruibingen und dem Tagesmütter Göppingen e.V. einverstanden.

Gruibingen, den .....

.....  
Unterschrift Sorgeberechtigter