

ANMELDUNG ZUR FRÜHBEAUF SICHTIGUNG VON SCHÜLERN 2025/26 IN FÜRSTENBRUNN

Das Kind _____ Klasse _____ wird für den Zeitraum

von _____ bis _____ (Tag/Monat/Jahr)

Begründung _____

zur Betreuung in der Früh von **06:45 - 07:30** Uhr im KIBIZ Fürstenbrunn (Tagesbetreuung)
übernommen.

Benötigte Tage

- ☐ Montag
- ☐ Dienstag
- ☐ Mittwoch
- ☐ Donnerstag
- ☐ Freitag

Der Frühdienst ist nur für **Kinder berufstätiger Eltern** vorgesehen (Arbeitsbestätigung beider Elternteile erforderlich) und wird mit **19,60 €/Monat** zusätzlich verrechnet.

Elternteil 1	
Vor- und Nachname:	
geboren am:	
Beruf:	
Arbeitgeber:	
Arbeitszeiten:	
Tel.:	
Elternteil 2	
Vor- und Nachname:	
geboren am:	
Beruf:	
Arbeitgeber:	
Arbeitszeiten:	
Tel.:	

(Jeder Firmenwechsel und jede Änderung der Telefonnummer ist umgehend zu melden)

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten