

# Neuaufnahme

von Kindern in das  
Kath. Kinderhaus St. Georg  
Stimpfach

Eltern: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Anschrift: \_\_\_\_\_  
Straße  
\_\_\_\_\_  
PLZ Ort  
\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

Die monatlichen Elternbeiträge werden **jeweils zum 10. eines Monats** im SEPA-Lastschriftverfahren von Ihrem Konto eingezogen. Wir erheben 11 Monatsbeiträge (September bis einschl. Juli). Die Abbuchung endet automatisch beim Übertritt in die Grundschule.



Kind: \_\_\_\_\_  
Name Vorname Geburtsdatum

## Öffnungszeiten:

Angebot <i>lt. aktueller Liste</i>	Betreuungszeit <i>RG, VÖ, GT je Woche / Std.</i>	<b>ab</b> <b>Monat/Jahr</b>	Anzahl Kinder <i>unter 18 Jahren in der Familie:</i>	Elt.-Beitrag <i>monatlich €</i>	Mittagessen
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					

voraussichtliche Kinder/Krippengartengruppe:  \_\_\_\_\_