



Kinderhaus RAPPELKISTE

Hauptstr. 20

73102 Birenbach

Telefon:07161/51473

Birenbach im Februar 2022

**Liebe Eltern,**

um uns die Planung für die Aufnahme der Birenbacher Kinder in unser Kinderhaus Rappelkiste zu erleichtern, bitten wir Sie, uns Ihren Wunschtermin für die Aufnahme Ihres Kindes mit der gewählten Betreuungszeit mitzuteilen.

Wenn Sie einen Wunschtermin für die Aufnahme Ihres Kindes haben, lassen Sie diesen bitte auf jeden Fall vormerken. Wenn alle Plätze im Kinderhaus belegt sind und wir eine Warteliste anlegen müssen, zählt für die Aufnahme das Datum der Vormerkung. Wir sind immer bemüht, den Wünschen der Eltern zu entsprechen, leider erlaubt die Belegungssituation im Kinderhaus dies nicht zu jeder Zeit. Kurzfristige Aufnahmewünsche können nicht immer berücksichtigt werden.

Folgende Betreuungszeiten bieten wir bei uns im Kindergarten an:

**Für Kinder von drei Jahren bis zum Schuleintritt:**

Regelzeit von Montag bis Freitag immer von 8 bis 12 und von 14 bis 16 Uhr

Verlängerter Vormittag von 7 bis 13 Uhr

Ganztagesbetreuung von 7 bis 16 Uhr mit Mittagessen ( laut Gemeinderatsbeschluss vom 21.03.22)

Den verlängerten Vormittag und die Ganztagesbetreuung bieten wir für berufstätige Eltern an.

**Für Kinder von 2 Monaten bis unter drei Jahren:**

Hier ist grundsätzlich eine Anmeldung für **fünf Tage Regelzeit** erforderlich. Es besteht die Möglichkeit an verschiedenen Tagen Verlängerte Öffnungszeit oder Ganztagesbetreuung dazu zu wählen. Für nicht berufstätige Eltern bieten wir ausschließlich Regelzeit an.

Bitte schicken Sie uns den beiliegenden Abschnitt in das Kinderhaus zurück, damit wir vormerken können, wann Ihr Kind aufgenommen werden soll und zu welcher Betreuungszeit Ihr Kind die Einrichtung besuchen wird.

Wir werden dann auch einen Termin für ein Anmeldegespräch vereinbaren.

Mit freundlichen Grüßen

Kinderhausleitung

Bettina Jauß

---

**Anmeldung in das Kinderhaus Rappelkiste für:**

Name:

Wir melden unser Kind ab folgendem Termin in den Kindergarten an: \_\_\_\_\_

Es ist dann \_\_\_\_\_ Jahre \_\_\_\_\_ Monate alt.

Wir wünschen folgende Betreuungszeit für unser Kind:

	MO	Di	Mi	Do	Fr
Regelzeit					
verlängerter Vormittag					
Ganztagesbetreuung					

Bitte geben Sie für Rückfragen eine Festnetz-: \_\_\_\_\_

und/oder Handynummer: \_\_\_\_\_

an.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_