



ACCUEIL  
FRANCO-ALLEMAND  
DES TOUT-PETITS

Für eine Bewerbung um einen Krippenplatz, füllen Sie bitte das Anmeldeformular aus und senden es an [inscription@krysalis.eu](mailto:inscription@krysalis.eu).

Bitte senden Sie uns Ihren letzten Steuerbescheid im Anhang, damit wir ihren Elternbeitrag berechnen können.

**Wir werden uns schnellstmöglich bei Ihnen melden!**

## INFORMATION ÜBER DAS KIND

Name, Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geschlecht:

m  w

Anzahl und Alter der Geschwister:

## INFORMATIONEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Erziehungsberechtigter 1

Name, Vorname:

Erziehungsberechtigter 2

Name, Vorname:

Adresse, PLZ, Stadt:

Adresse, PLZ, Stadt:

Telefon / Handy:

Telefon / Handy:

E-Mail:

E-Mail:

Beruf:

Beruf:

Familienstand:

ledig  eheähnliche Lebensgemeinschaft  verheiratet  geschieden  verwitwet

CAF-Nummer:

Sprachliches Umfeld (zu Hause gesprochene Sprachen):

Erziehungsberechtigter 1:

Erziehungsberechtigter 2:

Andere:

## IHR BEDARF

Gewünschte Krippe:

Gewünschtes Datum:

Gewünschte Betreuungstage pro Woche:

1  2  3  4  5

Gewünschte Tage: