

Anmeldung

für die Kindertagesstätte in _____
(Ortschaft)

Halbtagsbetreuung:

07.00 – 13.00 Uhr

07.30 – 13.00 Uhr
Kita Bramel

zusätzliche Nachmittagsbetreuung:

13.00 – 16.00 Uhr
inkl. Mittagsverpflegung

13.00 – 17.00 Uhr
inkl. Mittagsverpflegung

Krippenbetreuung (für Kinder im Alter von 1 bis 3 Jahren):

07.30 – 15.00 Uhr
Krippe
inkl. Mittagsverpflegung

07.00 – 15.00 Uhr
Krippe
inkl. Mittagsverpflegung
(nur Ortschaft Spaden)

Angaben zum Kind:

Vor- und Zuname des Kindes: _____

Geburtstag: _____ Nationalität: _____

Straße: _____ PLZ und Ort: _____

Telefon (privat): _____ (dienstl.) Mutter: _____

(dienstl.) Vater: _____

Geschwisteranzahl: _____ Alter der Geschwister: _____

(Überstandene) Krankheiten des Kindes: _____

Letzte Tetanus-Impfung am: _____

Allergien gegen: _____

Krankenkasse des Kindes: _____

Hausarzt: _____ Kinderarzt: _____

Angaben zu den Eltern:

Name und Geburtsname der Mutter: _____

Anschrift: _____ Beruf: _____

Name und Geburtsname des Vaters: _____

Anschrift: _____ Beruf: _____

Bringen und Abholung des Kindes (1 – 6jährig):

Ich/wir erkläre/n verbindlich, dass mein/unser Kind außer von den Eltern/Erziehungsberechtigten noch von folgenden Personen zum Kindergarten gebracht und abgeholt werden kann:

Name _____ Anschrift _____ Tel.-Nr. _____

Entbindung von der Schweigepflicht:

Ich/wir entbinde/n die Erzieherinnen des aufnehmenden Kindergartens von der Schweigepflicht.

Dies gilt für Auskünfte gegenüber Kooperationslehrer der Grundschule, Jugendamt, Kinderarzt/Hausarzt.

Erklärung:

Die Benutzungs- und Entgeltordnung für die Tageseinrichtungen für Kinder in der Gemeinde Schiffdorf in der geltenden Fassung habe/n ich/wir erhalten und zur Kenntnis genommen. Mit ihrem Inhalt erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden.

Unter dieser Voraussetzung melde/n ich/wir hiermit mein/unser vorstehend genanntes Kind mit Wirkung vom _____ in der Kindertagesstätte an.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Mutter)

.....
(Unterschrift Vater)

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Gemeinde Schiffdorf das von mir/uns zu entrichtende Entgelt für die Betreuung und die Mittagsverpflegung in der Kindertagesstätte von meinem/unserem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Kontoinhaber/in)