

Anmeldung

für die Kindertagesstätte in _____
(Ortschaft)

Krippenbetreuung

(Ab Vollendung des ersten bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres)

07.30 – 15.00 Uhr
inkl. Mittagsverpflegung

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

07.00 – 13.00 Uhr
inkl. Mittagsverpflegung
(nur „Abenteuerland“ in Spaden)

Kindergartenbetreuung

zusätzliche Nachmittagsbetreuung:

07.00 – 13.00 Uhr

13.00 – 16.00 Uhr
inkl. Mittagsverpflegung

07.30 – 13.00 Uhr
(nur Kita Bramel)

07.30 – 15.30 Uhr
inkl. Mittagsverpflegung
(nur Kita Wehden + Spaden III)

07.00 – 15.00 Uhr
inkl. Mittagsverpflegung
(nur Kita Wehden)

Angaben zum Kind:		m	w	d
Vor- und Nachname des Kindes: _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geburtstag: _____	Nationalität: _____			
Straße: _____	PLZ und Ort: _____			
Geschwisteranzahl: _____	Alter der Geschwister: _____			
(Überstandene) Krankheiten des Kindes: _____				
Letzte Tetanus-Impfung am: _____				
Allergien gegen: _____				
Krankenkasse des Kindes: _____				
Hausarzt: _____		Kinderarzt: _____		
<input type="checkbox"/> Besonderer Förderbedarf:		_____		
(Gutachten bitte beifügen)				

Angaben zu den Sorgeberechtigten:	
<input type="checkbox"/> Alleiniges Sorgerecht (Nachweis erforderlich)	<input type="checkbox"/> Gemeinsames Sorgerecht
Vor- und Nachname der Sorgeberechtigten: _____	
Anschrift: _____	
Festnetz (privat): _____	Festnetz (Arbeit): _____
Mobiltelefon: _____	Beruf: _____
E-Mail: _____	
Vor- und Nachname des Sorgeberechtigten: _____	
Anschrift: _____	
Festnetz (privat): _____	Festnetz (Arbeit): _____
Mobiltelefon: _____	Beruf: _____
E-Mail: _____	

Bringen und Abholung des Kindes:

Für Kinder im Alter von ein bis drei Jahren gilt für die abholberechtigten Personen ein Mindestalter von 16 Jahren. Für Kinder ab drei Jahren gilt für die abholberechtigten Personen ein Mindestalter von 12 Jahren.

Ich/wir erkläre/n verbindlich, dass mein/unser Kind außer von den Sorgeberechtigten noch von nachfolgenden Personen zur Kindertagesstätte gebracht und abgeholt werden kann. Ich/wir bestätigen, dass diese Personen geeignet sind, die Aufsichtspflicht zu übernehmen.

Vor- und Nachname Geburtsdatum Anschrift Telefonnummer _____

Entbindung von der Schweigepflicht:

Ich/wir entbinde/n die Erzieher/innen der aufnehmenden Kindertagesstätte von der Schweigepflicht. Dies gilt für Auskünfte gegenüber der Grundschule, des Jugendamtes und des Kinderarztes/Hausarztes.

Erklärung:

Die Benutzungs- und Gebührenordnung für die Kindertagesstätten 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 mein/unser vorstehend genanntes Kind

zum _____ in der Kindertagesstätte an.
(Datum)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Sorgeberechtigte)

.....
(Unterschrift Sorgeberechtigter)

Einzugsermächtigung:

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

Kontoinhaber: _____

bei der _____

IBAN: _____ BIC: _____

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Kontoinhaber/in)