

Anmeldung für die Kindertagesstätte

Die gewünschte(n) Betreuungszeit(en) bitte ankreuzen!

Kindertagesstätte Bramel „Zwergenhaus“ Dahlfordel 1 <u>Betreuungszeit:</u> <input type="checkbox"/> 07.30 – 13.00 Uhr <input type="checkbox"/> 07.30 – 14.30 Uhr	Kindertagesstätte Geestenseth „Geeste-Strolche“ Frelsdorfer Straße 7 <u>Betreuungszeiten:</u> <input type="checkbox"/> 07.00 – 13.00 Uhr <input type="checkbox"/> 13.00 – 16.00 Uhr	Kindertagesstätte Wehden Wakelsacker 23 <u>Betreuungszeiten:</u> <input type="checkbox"/> 07:00 – 15:00 Uhr <input type="checkbox"/> 07.30 – 15.30 Uhr
Kita Schiffdorf IV Saalackerstraße 1 <u>Betreuungszeit:</u> <input type="checkbox"/> 07.00 – 15.00 Uhr	Krippe Sellstedt „Sellster Rasselbande“ Beelacker 7 <u>Betreuungszeit:</u> <input type="checkbox"/> 07.30 – 15.00 Uhr (KRIPPE)	Kindertagesstätte Sellstedt „Sellster Kinnerhus“ Zum Krummvordel 10 <u>Betreuungszeiten:</u> <input type="checkbox"/> 07.00 - 13.00 Uhr <input type="checkbox"/> 13.00 – 16.00 Uhr
Kindertagesstätte Spaden I „Abenteuerland“ An der Arend 9 <u>Betreuungszeiten:</u> <input type="checkbox"/> 07.00 – 13.00 Uhr (KRIPPE) <input type="checkbox"/> 07.00 – 13.00 Uhr <input type="checkbox"/> 13.00 – 16.00 Uhr	Kindertagesstätte Spaden II „Lüttje Friesen“ Friesenstraße 7 <u>Betreuungszeiten:</u> <input type="checkbox"/> 07.00 – 15.00 Uhr (KRIPPE) <input type="checkbox"/> 07.30 – 15.00 Uhr (KRIPPE) <input type="checkbox"/> 07.00 – 13.30 Uhr <input type="checkbox"/> 07.30 – 13.30 Uhr <input type="checkbox"/> 13.00 – 15.00 Uhr <input type="checkbox"/> 13.00 – 16.00 Uhr	Kindertagesstätte Spaden III „Farbenspiel“ Meersenweg 30 <u>Betreuungszeiten:</u> <input type="checkbox"/> 07.30 – 15.00 Uhr (KRIPPE) <input type="checkbox"/> 07.30 – 15.30 Uhr
Kindertagesstätte Wehdel „Wehdeler Butscherhaus“ An der Schule 5 <u>Betreuungszeiten:</u> <input type="checkbox"/> 07.30 – 13.00 Uhr <input type="checkbox"/> 07.00 – 15.00 Uhr	Kindertagesstätte Wehdel „Wehdeler Ackerwichtel“ Wesermünder Straße 23 <u>Betreuungszeiten:</u> <input type="checkbox"/> 07.30 – 15.00 Uhr (KRIPPE) <input type="checkbox"/> 07.00 – 15.00 Uhr <input type="checkbox"/> 07.30 – 15.30 Uhr	

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: _____				
Allergien gegen: _____				
Krankenkasse des Kindes: _____				
Versicherungsnehmer (Krankenversicherung): _____				
Hausarzt: _____	Kinderarzt: _____			
<input type="checkbox"/> Besonderer Förderbedarf: _____				
	(Gutachten bitte beifügen)			

Angaben zu den Sorgeberechtigten:

Alleiniges Sorgerecht (Nachweis erforderlich) 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. Ein Personalausweis ist mitzuführen.

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

--	--	--	--

Erklärung:

Die Benutzungs- und Gebührenordnung für die Kindertagesstätten in der Gemeinde Schiffdorf in der geltenden Fassung habe/n ich/wir 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: _____ Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Kontoinhaber/in)