

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)

Kindergartenbetreuung

Halbtagsbetreuung:

07.00 – 13.00 Uhr

07.30 – 13.00 Uhr
(nur Kita Bramel)

zusätzliche Nachmittagsbetreuung:

13.00 – 16.00 Uhr
inkl. Mittagsverpflegung

13.00 – 17.00 Uhr
inkl. Mittagsverpflegung
(nur Lüttje Friesen Spaden + Sellstedt)

Angaben zum Kind:

Vor- und Nachname des Kindes: _____

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: _____

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:

Ich/wir erkläre/n verbindlich, dass mein/unser Kind außer von den Sorgeberechtigten noch von folgenden Personen zur Kindertagesstätte gebracht und abgeholt werden kann:

Vor- und Nachname _____ 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 Entgeltordnung 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 das von mir/uns zu entrichtende Entgelt für die Betreuung in der Kindertagesstätte von meinem/unserem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: _____

bei der _____

IBAN: _____ BIC: _____

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Kontoinhaber/in)