

Kindergarten "Zwergenland"

Dorfstraße 8a

24805 Hamdorf

Telefon: 04332/9980903

Anmeldung

Kind:		
Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Erziehungsberechtigte:		
Mutter:		privat
		dienstlich
		mobil
	Name, Vorname - Straße - Ort	Telefon
Staatsangehörigkeit:		
Ich bin alleinerziehend und berufstätig:		() ja () nein
Vater:		privat
		dienstlich
		mobil
	Name, Vorname - Straße - Ort	Telefon
Staatsangehörigkeit:		
Ich bin alleinerziehend und berufstätig:		() ja () nein
Beide Eltern sind berufstätig:		() ja () nein
Geschwister, die noch im Kindergarten betreut werden:		
Vorname		Alter
Aufnahmedatum:		

	Über 3 Jahre	Unter 3 Jahre
<input type="radio"/> 07.00 Uhr - 12.00 Uhr	129,00 Euro	193,50 Euro
<input type="radio"/> 07.00 Uhr - 12.30 Uhr	141,00 Euro	211,50 Euro
<input type="radio"/> 07.00 Uhr - 13.00 Uhr	153,00 Euro	229,50 Euro
<input type="radio"/> 07.00 Uhr - 13.30 Uhr	164,00 Euro	246,00 Euro
<input type="radio"/> 07.00 Uhr - 14.00 Uhr	178,00 Euro	264,00 Euro
<input type="radio"/> 07.30 Uhr - 12.00 Uhr	117,00 Euro	175,50 Euro
<input type="radio"/> 07.30 Uhr - 12.30 Uhr	129,00 Euro	193,50 Euro
<input type="radio"/> 07.30 Uhr - 13.00 Uhr	141,00 Euro	211,50 Euro
<input type="radio"/> 07.30 Uhr - 13.30 Uhr	153,00 Euro	229,50 Euro
<input type="radio"/> 07.30 Uhr - 14.00 Uhr	164,00 Euro	246,00 Euro
<input type="radio"/> 08.00 Uhr - 12.00 Uhr	105,00 Euro	157,50 Euro
<input type="radio"/> 08.00 Uhr - 12.30 Uhr	117,00 Euro	175,50 Euro
<input type="radio"/> 08.00 Uhr - 13.00 Uhr	129,00 Euro	193,50 Euro
<input type="radio"/> 08.00 Uhr - 13.30 Uhr	141,00 Euro	211,50 Euro
<input type="radio"/> 08.00 Uhr - 14.00 Uhr	153,00 Euro	229,50 Euro

Sollten Sie vereinzelt zusätzliche Betreuungszeiten benötigen, setzen Sie sich bitte mit der Kindergartenleitung in Verbindung.

Zahlung der Gebühr für die Benutzung der Kindertagesstätte

- Ich/Wir erteile/n der Amtskasse Hohner Harde die jederzeit widerrufliche Vollmacht, die Gebühr für die Benutzung des Kindergartens zu den fälligen Terminen von meinem/unserem Konto
 IBAN _____
 BIC _____
- Ich/Wir werden die monatliche Gebühr für die Benutzung des Kindergartens auf das Konto der Amtskasse Hohner Harde IBAN: DE54 2105 0170 0000 0001 58 bei der Förde Sparkasse, BIC: NOLADE21KIE überweisen.

Für Notfallsituationen

Im Notfall benachrichtigen:

Name, Vorname

Telefon mit Vorwahl

Name, Vorname

Telefon mit Vorwahl

Hausarzt:

Name, Vorname

Telefon mit Vorwahl

Krankenkasse:

Versicherungsnehmer

Versicherungsnummer

Gesundheitliche Einschätzungen

Allergien:

Unverträglichkeiten:

Überstandene Kinderkrankheiten:

Unterstützende Maßnahmen (freiwillige Angabe)

z. B.

Sprachförderung, Ergotherapie
Psychomotorik, Krankengymnastik
Frühförderung etc.**Einverständniserklärung**

- Wir sind/ ich bin damit einverstanden, dass Name, Geburtsdatum und Adresse meines Kindes auf einer Liste im Kindergarten veröffentlicht wird und die Eltern der Gruppe diese Liste erhalten dürfen.

Wir haben / ich habe folgende Unterlagen erhalten und erkenne diese in vollem Umfang an.

- Kindergartensatzung sowie Gebührensatzung
 Belehrung zum Infektionsschutzgesetz

Änderungen zu den Angaben in dieser Anmeldung werde ich umgehend der Kindergartenleitung mitteilen.

aufgenommen zum:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Kindergartenleitung