



## Anmeldung Krippe

Für unser/mein Kind \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

wünschen wir/wünsche ich einen Platz in der Kindertagesstätte Zwergenhügel der  
Gemeinde Lentförden.

Unser/Mein Kind soll ab dem \_\_\_\_\_ betreut werden  
Tag/Monat/Jahr

- |  |          |
|--|----------|
| <input type="radio"/> in der Zeit von 7.00 bis 12.30 Uhr | 247,50 € |
| <input type="radio"/> in der Zeit von 7.30 bis 12.30 Uhr | 225,00 € |
| <input type="radio"/> in der Zeit von 8.00 bis 12.30 Uhr | 202,50 € |
| <input type="radio"/> in der Zeit von 7.00 bis 14.30 Uhr | 337,50 € |
| <input type="radio"/> in der Zeit von 7.30 bis 14.30 Uhr | 315,00 € |
| <input type="radio"/> in der Zeit von 8.00 bis 14.30 Uhr | 292,50 € |
| <input type="radio"/> in der Zeit von 7.00 bis 16.00 Uhr | 405,00 € |
| <input type="radio"/> in der Zeit von 7.30 bis 16.00 Uhr | 382,50 € |
| <input type="radio"/> in der Zeit von 8.00 bis 16.00 Uhr | 360,00 € |
| <input type="radio"/> in der Zeit von 7.00 bis 17.00 Uhr | 450,00 € |
| <input type="radio"/> in der Zeit von 7.30 bis 17.00 Uhr | 427,50 € |
| <input type="radio"/> in der Zeit von 8.00 bis 17.00 Uhr | 405,00 € |

Bitte die gewünschte Betreuungszeit ankreuzen.

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Die Satzung über die Nutzung der Kindertagesstätte der Gemeinde Lentförden und über die Erhebung der  
Nutzungsgebühr haben wir erhalten und erkennen sie an.

Lentförden, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter      Unterschrift Erziehungsberechtigter

### Wichtiger Hinweis

Durch die Anmeldung kann ein Platz nicht zugesagt werden. Die Zusage ist abhängig von der Anzahl der  
Vormerkungen und der freien Plätze.

Anlage: SEPA-Lastschriftmandat

Der Aufnahme des o.g. Kindes zum \_\_\_\_\_ wird zugestimmt.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kita-Leitung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bürgermeister