



## Anmeldung Elementargruppe

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

- in der Zeit von 7.00 bis 12.00 Uhr 160,00 €
- in der Zeit von 7.30 bis 12.00 Uhr 144,00 €
- in der Zeit von 8.00 bis 12.00 Uhr 128,00 €
- in der Zeit von 7.00 bis 12.30 Uhr 176,00 €
- in der Zeit von 7.30 bis 12.30 Uhr 160,00 €
- in der Zeit von 8.00 bis 12.30 Uhr 144,00 €
- in der Zeit von 7.00 bis 14.30 Uhr 240,00 €
- in der Zeit von 7.30 bis 14.30 Uhr 224,00 €
- in der Zeit von 8.00 bis 14.30 Uhr 208,00 €
- in der Zeit von 7.00 bis 16.00 Uhr 288,00 €
- in der Zeit von 7.30 bis 16.00 Uhr 272,00 €
- in der Zeit von 8.00 bis 16.00 Uhr 256,00 €
- in der Zeit von 7.00 bis 17.00 Uhr 320,00 €
- in der Zeit von 7.30 bis 17.00 Uhr 304,00 €
- in der Zeit von 8.00 bis 17.00 Uhr 288,00 €

Mein Kind soll ein warmes Mittagessen erhalten  Ja  Nein

Gewünschtes bitte 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