

Anmeldung



Für unser Kind
(Name, Vorname) (Geburtsdatum)

wünschen wir einen Platz in der Kindertagesstätte „Zwergenhügel“ der Gemeinde Lentförden

in einer **Krippengruppe**

Unser Kind soll ab dem die Kindertagesstätte „Zwergenhügel“ besuchen.

Monatlicher Elternbeitrag für Kinder unter 3 Jahre

- | | |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Betreuung von 8.00 Uhr bis 12.30 Uhr | 162,23 € |
| <input type="checkbox"/> Betreuung von 8.00 Uhr bis 14.30 Uhr | 234,33 € |
| <input type="checkbox"/> Betreuung von 8.00 Uhr bis 16.00 Uhr | 288,40 € |
| <input type="checkbox"/> Betreuung von 8.00 Uhr bis 17.00 Uhr | 324,45 € |
- Zusätzlich wird eine Betreuung im
- | | |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> Frühdienst 7.00 Uhr bis 8.00 Uhr | 18,03 € |
| <input type="checkbox"/> Frühdienst 7.30 Uhr bis 8.00 Uhr | 36,05 € |
- gebucht.

Erziehungsberechtigte:

Vater:

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Sorgerecht: ja nein

Mutter:

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Sorgerecht: ja nein

Die Satzung über die Benutzung der Kindertageseinrichtung in der Gemeinde Lentförden und über die Erhebung eines Elternbeitrages haben wir erhalten und erkennen sie an. Der Erfassung und Speicherung der erforderlichen personenbezogenen Daten der Kinder und ihrer Sorgeberechtigten im Portal der „Landesweiten KiTa-Datenbank“ wird zugestimmt.

Bemerkungen:

Lentförden, den

.....
(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

.....
(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

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