Anmeldung
zur Aufnahme in der Kindertagesstätte
Breithardt - Rappelkiste

1. Persönliche Angaben zu meinem/unserem Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag/ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Name / Vorname der Eltern _____

_____

Erziehungsberechtigt:
- ☐ Vater und Mutter
- ☐ alleinerziehend
- ☐ alleinerziehend (in ehelicher Gemeinschaft lebend)
- ☐ Berufstätigkeit beider Elternteile
  (bei Beantragung von Krippen- bzw. Kindertagesstätte**)**

Telefonisch zu erreichen: privat_____ dienstlich_____

2. Sonstige Angaben zu meinem/unserem Kind

Krankenkasse: _____

Kinderkrankheiten: _____

Allergie/n: _____

Einnahme von Medikamenten:_____

Hausarzt: _____

Erklärung der gesetzlichen Vertreter:
Ich/ Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Satzung über die Benutzung für Tageseinrichtungen für Kinder der Gemeinde Hohenstein, sowie die zugehörige Gebührenordnung, beide in der jeweils gültigen Fassung, sowie hierzu ergangene Ausführungsbestimmungen verbindliche Rechtsgrundlagen sind. Die Abmeldung des Kindes erfolgt durch schriftliche Erklärung. Sie kann jeweils nur zum Ende eines Kindergartenjahres (31.7.), mit der Frist von sechs Wochen erfolgen. Die Satzung liegt zu Einsichtnahme in der Kindertageseinrichtung aus.

Hohenstein, _____
Datum / Unterschrift

Aufnahmewunsch: _____

Wir wünschen folgende Betreuungsform:

☐ **Krippe/U3-Gruppe bis 3 Jahre**

☐ **die ganze Woche bis 13.00 Uhr**
oder an mindestens 3 Tagen:
☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag
☐ **mit Mittagessen** (nur in der Krippe - zusätzliche Kosten von 3,23 € pro Mahlzeit)

☐ **die ganze Woche bis 13.30 Uhr**
oder an mindestens 3Tagen:
☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag
☐ **mit Mittagessen** (zusätzliche Kosten von 3,23 € pro Mahlzeit)

☐ **Elementarbereich ab 3 Jahren**

☐ **die ganze Woche bis 13.00 Uhr ohne Mittagessen**

☐ **die ganze Woche bis 13.30 Uhr ohne Mittagessen**
☐ mit Mittagessen (nur bei freien Plätzen)

☐ **Ganztagsbetreuung (Module für Krippe und Elementarbereich):**

☐ **Ganztagsbetreuung** mit Mittagessen **bis 17:00 Uhr**
(Montag bis Donnerstag - zusätzliche Kosten von 3,23 € pro Mahlzeit)
freitags bis ☐ 13.00 Uhr ☐ 13.30 Uhr ☐ 15.00 Uhr

☐ **mindestens 2 Nachmittage** mit Mittagessen
☐ **bis 17.00 Uhr** (Abholung ab 16.30 Uhr)
☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag
verbleibende Tage bis ☐ 13.00 Uhr oder ☐ 13.30 Uhr
freitags bis ☐ 13.00 Uhr ☐ 13.30 Uhr ☐ 15.00 Uhr

Info:
Die Mittagsversorgung kann nur bei einer Mindestanzahl von Anmeldungen angeboten werden.

Einzugsermächtigung

Ich / Wir ermächtige/n hiermit die Gemeinde Hohenstein die satzungsmäßigen Gebühren für den Besuch meines / unseres Kindes

Name / Vorname _____ für die Kindertageseinrichtung in Hohenstein / Ortsteil _____ monatlich von meinem / unserem Kontonummer _____ BLZ _____ bei _____ (Name des Bankinstitutes) einzuziehen.

Name des Kontoinhabers
Name / Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Hohenstein, _____
Datum / Unterschrift