

Anmeldung für den Kindergarten Bergenhäuser

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Erziehungsberechtigte/r: _____

Adresse: _____

Telefon / Handy: _____

Mit der Anmeldung ist eine ärztliche Bescheinigung des Hausarztes vorzulegen aus der hervorgeht, dass das Kind frei von ansteckenden Krankheiten ist, und dass in der Familie keine ansteckenden Krankheiten bekannt sind. Die Bescheinigung darf zum Zeitpunkt der Anmeldung nicht älter als 14 Tage sein.

Ich/Wir melde/n mein/unser Kind ab _____ für eine Betreuung an.

- 5 Wochentage 07.30 Uhr bis 12.30 Uhr-Gebühr:
- | | | | |
|--|---------------|-----------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Kind | 145,00 € mtl. | <input type="checkbox"/> 2. Kind | 101,50 € mtl. |
| <input type="checkbox"/> weiteres Kind | 58,00 € mtl. | <input type="checkbox"/> U 3-Kind | 215,00 € mtl. |
- Anzahl der Tage: _____ Frühbetreuung 5,00 € mtl. pro Tag/Woche

Gleichzeitig bestätige/n ich/wir, dass mir/uns eine Kindertagesstätte in ihrer jeweils geltenden Fassung ausgehändigt worden ist. Die hierin enthaltenen Auflagen und Bedingungen werden anerkannt.

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass die notwendigen Daten durch die Verwaltung überprüft, gespeichert und verarbeitet werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Bankvollmacht

Ich/Wir erteile/n hiermit der Gemeindekasse Kropp bis auf Widerruf den Auftrag, die monatlichen Kindergartengebühren von meinem/unserem Konto

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____
zum fälligen Termin abzurufen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift – Kontoinhaber/in)