

Anmeldung für Kindertageseinrichtungen in der Stadt Dahlen

1. Angaben zum Kind:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Geschwister:

| Name | Vorname | Geburtsdatum | Besucht die Kindertageseinrichtung |
|------|---------|--------------|------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

2. Personensorgeberechtigte:

| | Mutter | Vater |
|----------------------------|--------|-------|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Krankenkasse | | |
| Kind krankenversichert bei | | |
| Zustellbevollmächtigter | | |
| Telefon Nr.: privat | | |
| Telefon Nr. mobil | | |
| Arbeitsstelle (Anschrift) | | |
| Wöchentliche Arbeitszeit | | |
| Telefon Nr.: dienstlich | | |
| alleinerziehend ja/nein | | |

3. Datum der Aufnahme des Kindes*:

4. Gewünschte Einrichtung: (alternativ)

5. **Betreuungszeit:**
- | | | | |
|----------------------|---------------|-------|--------------------------|
| von 7.30 Uhr | bis 12.00 Uhr | 4,5 h | <input type="checkbox"/> |
| von 8.00 Uhr | bis 14.00 Uhr | 6,0 h | <input type="checkbox"/> |
| von 8.30 Uhr | bis 14.30 Uhr | 6,0 h | <input type="checkbox"/> |
| von Uhr | bis Uhr | 9,0 h | <input type="checkbox"/> |
| mit Frühhort | bis Uhr | 6,0 h | <input type="checkbox"/> |
| ohne Frühhort | bis Uhr | 5,0 h | <input type="checkbox"/> |

Hinweis:

* zu3.)

Bitte beachten Sie , dass in den Kita's Börln und Schmannewitz die Aufnahme in die Einrichtung, einschließlich der Eingewöhnungszeit, erst nach Vollendung des ersten Lebensjahres erfolgen kann.

Bitte beachten Sie bei einer Abmeldung , dass diese gleichzeitig als Kündigung des Betreuungsvertrages gilt

Die Frist beträgt 1 Monat zum Monatsende.

Datum:

Unterschrift der Sorgeberechtigten:

Bearbeitungsvermerk der
Stadtverwaltung:

Das Kind wird ab in folgende Einrichtung aufgenommen.

Der monatliche Elternbeitrag ist €.

Buchungszeichen: