

Anmeldung für Betreuungsangebote der Gemeinde Edermünde

**Kindergarten „Pusteblume“
Hertingshäuser Str. 5
Tel.: 05665/7070**



Betreuungsangebot:

- Kinderkrippe
(Kinder im Alter von 1 - 3 Jahren)
- Kindergarten
(Kinder im Alter von 3 Jahren bis Schuleintritt)

Nachname, Vorname des Kindes: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Straße, Hausnummer: _____

Staatsangehörigkeit: 1. _____ 2. _____

Erziehungsberechtigte:

Mutter: _____ Vater: _____

Nachname, Vorname: _____

Staatsangehörigkeit: 1. _____ 2. _____ 1. _____ 2. _____

Berufstätigkeit:
(bitte ankreuzen) _____
Vollzeit Teilzeit _____
Vollzeit Teilzeit

Tel. erreichbar: _____

e-Mail-Adresse: _____

Geschwister:
(Name, Geb.-Datum) _____

Besondere Krankheiten/
Allergien: _____

Impfungen: _____

Wichtiger Hinweis:

Ab dem 01.03.2020 ist ausschließlich die Neuaufnahme von Kindern möglich, die den erforderlichen Impfschutz nach dem Masernschutzgesetz bzw. eine Immunität gegen Masern nachweisen. Als Nachweis legen Sie bitte bei der Anmeldung den Impfausweis bzw. ein ärztliches Zeugnis im Original vor.

Hausarzt (Anschrift): _____ Tel.Nr: _____

Gewünschtes Kranken-
Haus bei Unfall: _____

Krankenkasse: _____

Aufnahmedatum in KiTa: _____

Hinweis: Eingewöhnungsphase beginnt frühestens mit Aufnahmedatum!

Hinweis zum Datenschutz: Die persönlichen Daten werden ausschließlich zur Bearbeitung dieses Antrages sowie zur Abrechnung der Benutzungsgebühren verwendet.

Datum, Unterschrift eines Elternteiles bzw. Personensorgeberechtigten

Hiermit melde/n ich/wir folgende Betreuungswünsche ab _____ an:

Name des Kindes: _____

		Kinderkrippe 1 – 3 Jahre	Kindergarten 3 – 6 Jahre
Modell 1 A	07.00 – 12.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modell 1 B	08.00 – 12.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modell 2 A	07.00 – 14.45 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modell 2 B	08.00 – 14.45 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modell 3 A	07.00 – 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modell 3 B	08.00 – 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die angemeldeten Betreuungszeiten können jeweils zum 01.03., 01.06., 01.09. und 01.12. eines Jahres mit einer Frist von 4 Wochen schriftlich geändert werden.

Datum, Unterschrift eines Elternteiles bzw. Personensorgeberechtigten

Einzugsermächtigung und Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich bin damit einverstanden, dass die satzungsgemäßen Beiträge monatlich von meinem Konto abgebucht werden.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Die IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder Ihrem Online-Banking.

Ab dem 01.02.2014 ist das SEPA-Lastschriftverfahren rechtsbindend. Bankleitzahl und Kontonummer verlieren Ihre Gültigkeit. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in diesem Verfahren unterrichten.