

Kindertagesstätte Spatzennest

Königsmoorstraße 11, 26802 Moormerland

Eingangsvermerk (Datum, Kürzel)

Aufnahmeantrag

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind unter Anerkennung der Satzung und Konzeption verbindlich zum Beginn des Kindergartenjahres

_____ (Beginn ist am 1. August des Jahres)
Jahr

an der Kindertagesstätte Spatzennest an.

Personalangaben des Kindes

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

O männlich O weiblich
Geschlecht

Betreuungsgruppen

Ich melde mein Kind für folgende Gruppen an:

Gruppe	Öffnungszeit	Betreuungsbeitrag	Verpflegungsbeitrag
<input type="checkbox"/> Kindergarten Mo-Fr	<input type="checkbox"/> 08.00-12.00 Uhr	85,00 €	10,00 €
	<input type="checkbox"/> 07.30-12.00 Uhr	92,00 €	10,00 €
	<input type="checkbox"/> 08.00-12.30 Uhr	92,00 €	10,00 €
	<input type="checkbox"/> 07.30-12.30 Uhr	99,00 €	10,00 €
<input type="checkbox"/> Kinderbetreuung Di-Do	<input type="checkbox"/> 08.30-11.30 Uhr	60,00 €	6,00 €
	<input type="checkbox"/> 08.00-12.00 Uhr	70,00 €	6,00 €
	<input type="checkbox"/> 08.30-12.00 Uhr	65,00 €	6,00 €
	<input type="checkbox"/> 08.00-11.30 Uhr	65,00 €	6,00 €

Die angegebenen Monatsbeiträge gelten für das Kindergartenjahr 2009/2010.

Geschwisterkind

- Ich/wir habe(n) bereits ein anderes Kind im Spatzennest angemeldet.
Die Grundgebühr (ohne Sonderöffnungszeiten) ermäßigt sich dadurch um 50 %.

Name des Geschwisterkindes

Kindertagesstätte Spatzennest – Aufnahmeantrag (Seite 2)

Weitere Angaben

Zu beachtende Krankheiten und Unverträglichkeiten des Kindes

Zugehörigkeit zu Kirchengemeinde, christlicher Gemeinschaft, Freikirche, o.Ä.

Kinderarzt (Name und Telefonnummer)

Sonstige Bemerkungen

Personalangaben des/der Erziehungsberechtigten, Unterschrift

Nachname

Vorname(n)

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Weitere Telefonnummern für _____

Notfälle (Nummer und Name) _____

- Ich/wir stimme(n) zu, dass der Name meines/unseres Kindes und die o.a. Telefonnummer auf einer Telefonliste veröffentlicht werden, die an die Eltern des Spatzennestes verteilt wird.

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung

In Verbindung mit der Aufnahme des Kindes in die Kindertagesstätte Spatzennest erteile ich eine Einzugsermächtigung in Höhe des jeweils gültigen monatlichen Betreuungs- und Verpflegungsbeitrages.

Kontoinhaber

Name der Bank

Kontonummer

Bankleitzahl

Unterschrift des Kontoinhabers