

ANMELDUNG für den evangelischen Kindergarten

Kleinern

Name / Ort des Kindergartens

Gewünschter Aufnahmetermin:

Eintrittsdatum: _____

(Betreuung bitte ankreuzen)

		1. Kind	2. Kind	Betreuungszeit:
<input type="checkbox"/>	I Grundb. 5,5 Std.	120,00 €	72,00 €	8.00 - 13.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	II Früh- und Grundb. 6 Std	144,00 €	86,40 €	7.30 - 13.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	III unter 3 J., Grundb. 5,5 Std.	145,00 €	87,00 €	8.00 - 13.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	IV unter 3 J., Früh-u. Grundb. 6 Std.	169,00 €	101,40 €	7.30 - 13.30 Uhr

Daten des Kindes:

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße u. Haus-Nr.: _____

PLZ und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____ Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Daten der Erziehungsberechtigten:

Alleinerziehend Ja Nein Antrag beim Jugendamt gestellt Ja Nein

Angaben der Mutter:

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße u. Haus-Nr.: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefonnummer: _____ Dienstl./Handy: _____

Angaben des Vaters:

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße u. Haus-Nr.: _____

PLZ u. Wohnort: _____

Telefonnummer: _____ Dienstl./Handy: _____

Mir/Uns ist bekannt, dass sich die Aufsichtspflicht des Kindergartenpersonals meinem/ unserem Kind gegenüber auf die Veranstaltungen des Kindergartens beschränkt.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass personenbezogene Daten in einer EDV-Anlage gespeichert werden. Die festgelegten Elternbeiträge werde(n) ich/wir regelmäßig zum Fälligkeitstermin an das Kirchenkreisamt Waldeck-Frankenberg überweisen bzw. durch Erteilung einer Einzugsmächtigung zahlen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten