

ANMELDUNG für den evangelischen Kindergarten

Kleinern

Name / Ort des Kindergartens

Gewünschter Aufnahmeterrnin:

Eintrittsdatum: _____

	Ü 3	U 3	U 2	Betreuungszeit:
Grundbetreuung 6,00 Std.	0,00 €	162,00 €	192,00 €	7.30 - 13.30 Uhr

Geschwisterermäßigung U3 und U2: Für jedes 2. Kind wird der Beitrag um 60% reduziert. Jedes weitere Kind ist beitragsfrei.

Geschwisterermäßigung Ü3: Festsetzung aller Beiträge einer Familie (auch U3 und U2). Der höchste Beitrag eines Kindes wird zu 100% für die ganze Familie bezahlt. Jedes weitere Kind ist somit beitragsfrei.

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: _____

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 Einzugsermächtigung zahlen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten