Anmeldeformular Kindertageseinrichtung

für 1-3 Jährige

Hiermit melde ich/wir mein/unser Kind für einen Betreuungsplatz in einer Kindertageseinrichtung in der Gesamtgemeinde Schemmerhofen an:

Kontaktdaten:

Name des Kindes: …… Geburtsdatum: ..……

Name der Mutter: …… Name des Vaters: ……...

Telefonnummer: …….. E-Mail: ……....

Wohnanschrift: …… Nationalität:……..

Handy: …… Geschlecht:…….

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden oder drohenden körperlichen / geistigen / seelischen Behinderung einer besonderen Förderung im Kindergarten O ja O nein

Wunscheinrichtung:

(bitte nach Priorität 1,2 eintragen)

- ☐ Kita St. Ulrich Ingerkingen
- ☐ Kita Lindenstraße Schemmerhofen
- ☐ Kinder- und Familienhaus Schemmerhofen

Gewünschte Betreuungszeit/form:

(die Betreuungszeiten der einzelnen Einrichtungen finden Sie unter: www.kitas-schemmerhofen.de)

- ☐ Regelbetreuung Vor- und Nachmittag mit Unterbrechung
- ☐ Ganztägig mit Mittagessen
- ☐ Von …….. Uhr bis …….. Uhr

Gewünschter Aufnahmetermin: ..…… . …..... . ……..

Bemerkung:

……

……

Mit der Unterschrift melden wir unser Kind verbindlich an.

…… ……..

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Durch unsere Zusage nimmt Ihr Kind einen festen Platz in unserer Kindertageseinrichtung in Anspruch. Da wir hierfür möglicherweise ein anderes Kind ablehnen müssen, sind wir dazu angehalten, Ihnen bei einer eventuellen Abmeldung Ihres Kindes ab vier Monaten vor Ihrem Aufnahmemonat zwei Monatsbeiträge in Rechnung zu stellen.