

Anmeldung

Änderung

**Kinder ab Vollendung des 3. Lebensjahres bis zum Schuleintritt für
den Besuch der Kindertagesstätte Harle**

Kindertagesstätte Harle
Obergasse 15
34590 Wabern-Harle, Tel.: 05683/5829

Öffnungszeiten:

Montag bis Freitag: 7-13 Uhr

Nachname, Vorname des Kindes:			
Geburtstag:			
Geburtsort:			
Straße, Haus-Nr.:			
Staatsangehörigkeit:			
Erziehungsberechtigte	Mutter:	Vater:	
Nachname, Vorname:			
Staatsangehörigkeit:			
Berufstätigkeit:			
Bitte ankreuzen:	<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit
Tel. erreichbar (tagsüber):			
E-Mail-Adresse:			
Besondere Krankheiten/ Allergien:			
Impfungen:			
überstandene Kinderkrankheiten:			
Hausarzt:			
Anschrift:			
Telefon-Nr.:			
Krankenkasse:			
Anschrift der Krankenkasse:			

Aufnahmedatum Kindertagesstätte: _____

Änderungsdatum Betreuungszeit: _____

Bitte ankreuzen:

	Betreuungszeit	von	bis		Betrag
<input type="checkbox"/>	Kernbetreuungszeit	08:00 Uhr	12:00 Uhr	mtl. Gebühr	0,00 €
<input type="checkbox"/>	erweiterte Kernbetreuungszeit I (früh)	07:00 Uhr	13:00 Uhr	mtl. Gebühr	0,00 €

Gebührenermäßigung

Vom vollendeten 3. Lebensjahr bis zum Schuleintritt werden die Kinder entsprechend der gesetzlichen Grundlagen von den Gebühren bis zu sechs Stunden täglich freigestellt. Für darüber hinausgehende Betreuungszeiten werden die gültigen Betreuungsgebühren erhoben.

Wir weisen darauf hin, dass für einkommensschwache Familien und Alleinerziehende die Möglichkeit besteht, beim Jugendamt des Schwalm-Eder-Kreises einen Antrag auf Kostenübernahme zu stellen. Für nähere Informationen und die Antragstellung setzen Sie sich bitte mit Frau Althoff, Gemeindeverwaltung Wabern, Zimmer 7, Telefon: 05683/5009-41, in Verbindung.

Datum, Unterschrift eines Elternteils 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