

Anmeldung



Änderung

für Kinder ab Vollendung des 3. Lebensjahres bis zum Schuleintritt für den Besuch der
Kindertagesstätte „Schatzkiste“
Landgrafenstraße 43, 34590 Wabern - Tel.: 05683/9969850

Öffnungszeiten: 07:00 – 17:00 Uhr

Name & Vorname des Kindes:	
Geburtstag:	
Geburtsort:	
Anschrift: (Straße, Hausnummer, Wohnort)	
Staatsangehörigkeit:	

Angaben der Erziehungsberechtigten:	Mutter:	Vater:
Name & Vorname:		
Staatsangehörigkeit:		
Berufstätigkeit:		
Bitte ankreuzen:	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit
Telefonnummer tagsüber:		
Email-Adresse:		

Besondere Krankheiten/ Allergien:	
Impfungen:	
Überstandene Kinderkrankheiten:	
Name des Hausarztes:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	
Krankenkasse:	
Anschrift:	

Gewünschtes Aufnahmedatum/ Änderungsdatum: _____

Wahl der Betreuungszeit (bitte ankreuzen):

	Betreuungszeit	von	bis		Betrag
<input type="checkbox"/>	Kernbetreuungszeit	08:00 Uhr	12:00 Uhr	mtl. Betrag	0,00 €
<input type="checkbox"/>	erw. Kernbetreuungszeit I (früh)	07:00 Uhr	13:00 Uhr	mtl. Betrag	0,00 € *
<input type="checkbox"/>	erw. Kernbetreuungszeit II (spät)	08:00 Uhr	14:00 Uhr	mtl. Betrag	0,00 € *
Zukaufstunden (Bei Bedarf bitte ankreuzen und Zeitraum eintragen – nur volle Stunden)					
<input type="checkbox"/>	Verlängerung der erw. Kernbetreuungszeit			pro Stunde Gebühr	15,00 €

Ein Mittagessen kann zusätzlich gebucht werden und wird für die in Anspruch genommene Tage in Rechnung gestellt. Bitte sprechen Sie mit der Leitung in der Einrichtung.

***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.
(siehe Zukaufstunden)

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 der KiTa- Leitung oder Frau Gehrke, Gemeindeverwaltung Wabern, Telefonnummer: 05683/5009-41, in Verbindung.

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung und Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich bin damit einverstanden, dass die satzungsgemäßen Beträge monatlich von meinem Konto abgebucht werden.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers