Anmeldeformular Kindertageseinrichtung

Bitte geben Sie dieses Anmeldeformular im Rathaus bei Frau Moll ab!

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

Kontaktdaten:

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Name der Mutter:

Name des Vaters:

Telefonnummer:

E-Mail:

Wohnanschrift:

Geschlecht:

„Kinder bilden unsere Mitte"

Kindertages-einrichtungen

Gemeinde und Kirche Schemmerhofen

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

	Kita Aßmannshardt		Kita Lindenstraße *
	Kita Alberweiler		Kita Löwenzahn
	Natur- & Waldkita		Kinder- und Familienzentrum *
	Kita Altheim		Kita St. Ulrich Ingerkingen *
	Kita St. Martin Schemmerberg		

Wunscheinrichtung: (Bitte legen Sie die Prioritäten fest und nummerieren Sie diese von 1-3. Eine Aufnahme ab einem Jahr ist nur in den Kinderkrippen möglich. Die möglichen Einrichtungen sind mit einem *gekennzeichnet.)

Ganztagesbetreuung: ◯ ja ◯ nein

Aufnahmewunsch:

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.