

# Kindergarten – Ummeldung Änderung der Betreuungsform

Bitte ausfüllen bzw. ankreuzen !

Ich /Wir bitte(n) um die Änderung der Betreuungsform für mein/unser Kind im Gemeindekindergarten Cölbe,

Eingangsstempel

- Ortsteilkindergarten Cölbe  
Kindertagesstätte Löwenzahn**  
Hebertstraße 4, 35091 Cölbe
- Ortsteilkindergarten Bürgeln  
Kindertagesstätte Lummerland**  
Ohmtalstraße 24, 35091 Cölbe

**Stichtag der Änderung:** 

Es wird folgende Betreuungsform gewählt:

- |                                                                                       |                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Halbtagsbetreuung</b> 7:30-12:00 Uhr<br>(85,00 €/Monat)   | <input type="checkbox"/> <b>Halbtagsbetreuung U3</b> 7:30-12:00 Uhr<br>(126,00 €/Monat)     |
| <input type="checkbox"/> <b>Mittagsbetreuung</b> 7:30-14:00 Uhr<br>(110,00 €/Monat)   | <input type="checkbox"/> <b>Mittagsbetreuung U3</b> 7:30-14:00 Uhr<br>(182,00 €/Monat)      |
| <input type="checkbox"/> <b>Ganztagsbetreuung</b> 7:30-16:30 Uhr<br>(140,00 €/Monat)  | <input type="checkbox"/> <b>Ganztagsbetreuung U3</b> 7:30-16:30 Uhr<br>(252,00 €/Monat)     |
| <input type="checkbox"/> <b>Schulkindbetreuung</b> 14:00-16:30 Uhr<br>(52,50 €/Monat) | <input type="checkbox"/> <b>Mittagsbetreuung Krippe</b> 7:30-15:00 Uhr<br>(210,00 €/Monat)  |
| <input type="checkbox"/> <b>Teilnahme am Mittagessen</b> Einzelabrechnung je Essen    | <input type="checkbox"/> <b>Ganztagsbetreuung Krippe</b> 7:30-16:30 Uhr<br>(252,00 €/Monat) |

**Hinweise:** Schulkindbetreuung nur in der KITA Löwenzahn in Cölbe, U3 (Kinder ab 2 Jahre in einer altersübergreifenden Gruppe) und Krippe (Kinder ab 8 Monaten) nur in der KITA Lummerland in Bürgeln!

## Angaben zum Kind:

Name:			
Vorname(n):			
PLZ, Wohnort, Straße:			
Geburtsdatum:		Geschlecht:	
Staatsangehörigkeit:		Religion:	

## Angaben zu der/dem/den Sorgeberechtigten:

	1. Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigte/r
Name:		
Vorname(n):		
PLZ, Wohnort:		
Straße:		
Geburtsdatum:		
Familienstand:		
Staatsang./ Religion:		
Telefon (privat/dienstl.):		
Mobil-Telefon:		

Ich/Wir ermächtige/n hiermit die Gemeindekasse Cölbe, die von mir/uns zu entrichtenden Kindergartengebühren und Verpflegungsentgelte bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos bei folgendem Kreditinstitut einzuziehen:

Name der Bank:			
Bankleitzahl:		Konto-Nr.:	
Kontoinhaber:			

Mit der Unterzeichnung der Anmeldung erkenne(n) ich/wir gleichzeitig die Kindertageseinrichtung der Gemeinde Cölbe in der jeweils gültigen Fassung an. Mir/Uns ist bekannt, dass ein Mittagstisch nur nach Vorliegen von genügend Anmeldungen eingerichtet werden kann.

Von den zu entrichtenden Gebühren habe(n) ich/wir Kenntnis genommen.

Datum	Unterschrift der/des 1. Sorgeberechtigten	Unterschrift der/des 2. Sorgeberechtigten

**Vermerke der Kindergartenleitung:**

1.	Ummeldung im Kindergarten eingegangen am:	
2.	Kind ist Erstkind: <input type="checkbox"/>	Kind ist Geschwisterkind: <input type="checkbox"/>
3.	Bemerkungen:	
4.	Unterschrift Kindergartenleitung:	

**Vermerke der Gemeindeverwaltung:**

1.	Änderungs-/Ummeldung in <b>ekita</b> erfasst:	
2.	Kopie an Kindergarten:	
3.	Bescheid an Sorgeberechtigte/n:	
4.	Kassenzeichen:	
5.		