

Kindergarten - Anmeldung

Bitte ausfüllen bzw. ankreuzen !

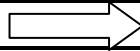
Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind verbindlich zum Besuch des Gemeindekindergartens Cölbe,

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

an.

Eingangsstempel

Tag der Aufnahme:



Es wird folgende Betreuungsform gewählt:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Halbtagsbetreuung 7:30-12:00 Uhr
(85,00 €/Monat) | <input type="checkbox"/> Halbtagsbetreuung U3 7:30-12:00 Uhr
(126,00 €/Monat) |
| <input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung 7:30-14:00 Uhr
(110,00 €/Monat) | <input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung U3 7:30-14:00 Uhr
(182,00 €/Monat) |
| <input type="checkbox"/> Ganztagsbetreuung 7:30-16:30 Uhr
(140,00 €/Monat) | <input type="checkbox"/> Ganztagsbetreuung U3 7:30-16:30 Uhr
(252,00 €/Monat) |
| <input type="checkbox"/> Schulkindbetreuung 14:00-16:30 Uhr
(52,50 €/Monat) | <input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung Krippe 7:30-15:00 Uhr
(210,00 €/Monat) |
| <input type="checkbox"/> Teilnahme am Mittagessen Einzelabrechnung je Essen | <input type="checkbox"/> Ganztagsbetreuung Krippe 7:30-16:30 Uhr
(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.	Anmeldung 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.	Anmeldung in ekita erfasst:	
2.	Kopie an Kindergarten:	
3.	Bescheid an Sorgeberechtigte/n:	
4.	Kassenzeichen:	
5.		

Kindergarten - Anmeldung

Bitte ausfüllen bzw. ankreuzen !

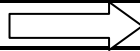
Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind verbindlich zum Besuch des Gemeindecindegartens Cölbe,

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

an.

Eingangsstempel

Tag der Aufnahme:



Es wird folgende Betreuungsform gewählt:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Halbtagsbetreuung 7:30-12:00 Uhr
(85,00 €/Monat) | <input type="checkbox"/> Halbtagsbetreuung U3 7:30-12:00 Uhr
(126,00 €/Monat) |
| <input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung 7:30-14:00 Uhr
(110,00 €/Monat) | <input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung U3 7:30-14:00 Uhr
(182,00 €/Monat) |
| <input type="checkbox"/> Ganztagsbetreuung 7:30-16:30 Uhr
(140,00 €/Monat) | <input type="checkbox"/> Ganztagsbetreuung U3 7:30-16:30 Uhr
(252,00 €/Monat) |
| <input type="checkbox"/> Schulkindbetreuung 14:00-16:30 Uhr
(52,50 €/Monat) | <input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung Krippe 7:30-15:00 Uhr
(210,00 €/Monat) |
| <input type="checkbox"/> Teilnahme am Mittagessen Einzelabrechnung je Essen | <input type="checkbox"/> Ganztagsbetreuung Krippe 7:30-16:30 Uhr
(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.	Anmeldung 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.	Anmeldung in ekita erfasst:	
2.	Kopie an Kindergarten:	
3.	Bescheid an Sorgeberechtigte/n:	
4.	Kassenzeichen:	
5.		