

Kindergarten – Ummeldung Änderung der Betreuungsform

Bitte ausfüllen bzw. ankreuzen !

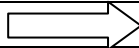
Ich /Wir bitte(n) um die Änderung der Betreuungsform für mein/unser Kind im Gemeindekindergarten Cölbe,

Eingangsstempel

**Ortsteilkindergarten Cölbe
Kindertagesstätte Löwenzahn**
Hebertstraße 4, 35091 Cölbe

Ortsteilkindergarten Bürgeln
Ohmtalstraße 24, 35091 Cölbe

Stichtag der Änderung:



Es wird folgende Betreuungsform gewählt:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Regelgruppe I 8.00-12.00 Uhr
(85,00 €/Monat) | <input type="checkbox"/> Regelgruppe II (+ Mittagstisch) 8.00-14.00 Uhr
(110,00 €/Monat) (z. Z. 3,25 €/Essen) |
| <input type="checkbox"/> Regelgruppe II 7.30-13.30 Uhr
(110,00 €/Monat) | <input type="checkbox"/> Ganztagsgruppe (+ Mittagstisch) 8.00-16.00 Uhr
(130,00 €/Monat) (z. Z. 3,25 €/Essen) |
| <input type="checkbox"/> Regelgruppe II 8.00-14.00 Uhr
(110,00 €/Monat) | <input type="checkbox"/> Ganztagsgruppe 7.30-12.00 Uhr +
(130,00 €/Monat) 13.00-16.30 Uhr |
| | <input type="checkbox"/> Schulkindbetreuung 14.00-16.00 Uhr
(42,50 €/Monat) |

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 Kindertagesstätte 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 ekita erfasst:	
2.	Kopie an Kindergarten:	
3.	Bescheid an Sorgeberechtigte/n:	
4.	Kassenzeichen:	
5.		