

Sommerferienbetreuung - Anmeldung

Bitte ausfüllen bzw. ankreuzen!

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind verbindlich zum Besuch des Gemeindecindergartens Cölbe, **Kindertagesstätte Löwenzahn**, Hebertstraße 4, 35091 Cölbe an.

Eingangsstempel

Es wird folgende Betreuungsform gewählt:



Sommerferienbetreuung 2010

während der Schließungszeiten des Kindergartens vom 12. Juli bis 30. Juli 2010

8 bis 14 Uhr

30,00 €/Woche



2. Ferienwoche
(12. Juli – 16. Juli 2010)



3. Ferienwoche
(19. Juli – 23. Juli 2010)



4. Ferienwoche
(26. – 30. Juli 2010)

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 (p./d./Handy):		

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 Kindergartensatzung 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