

# Änderungsmeldung - Formular ab 01.10.2019 -

Hiermit bitte(n) ich/wir um die Änderung der Betreuungsform betr. des Besuchs meines/unseres Kindes des Kindergartens der Gemeinde Cölbe, Kindertagesstätte Löwenzahn, Breslauer Straße 1, 35091 Cölbe (Telefon: 06421-4806310).

Eingangsstempel
-----------------

**Änderung zum Termin:**

(Bitte Datum eintragen)

Es wird folgende Betreuungsform gewählt:

Für Kinder ab 3 Jahren	Für Kinder unter 3 Jahren
<input type="checkbox"/> <b>Regelbetreuung</b> 7:00-12:30 Uhr (Elternanteil: 0,00 €/Monat)	<input type="checkbox"/> <b>Regelbetreuung U3/Krippe</b> 7:00-12:30 Uhr (124,30 €/Monat)
<input type="checkbox"/> <b>Mittagsbetreuung</b> 7:00-14:30 Uhr (Elternanteil: 33,90 €/Monat)	<input type="checkbox"/> <b>Mittagsbetreuung U3/Krippe</b> 7:00-14:30 Uhr (169,50 €/Monat)
<input type="checkbox"/> <b>Ganztagsbetreuung</b> 7:00-17:00 Uhr (Elternanteil: 90,40 €/Monat)	<input type="checkbox"/> <b>Ganztagsbetreuung U3/Krippe</b> 7:00-17:00 Uhr (226,00 €/Monat)
<input type="checkbox"/> <b>Mittagessen</b> 70,00 €/Monat (einheitliche Pauschale je Kind)	

**Angaben zum Kind:**

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

**Angaben zu der/dem/den Erziehungsberechtigten:**

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

**SEPA-Lastschriftmandat:**

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:	
BIC:	
IBAN:	
Kontoinhaber:	

Mit der Unterzeichnung der Änderungsmeldung erkenne(n) ich/wir gleichzeitig die Kindertagesstättenordnung und die entsprechende Gebührensatzung 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. Erziehungsberechtigten	Unterschrift der/des 2. Erziehungsberechtigten

**Vermerke der Kindergartenleitung:**

1.	Änderungsmeldung 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.	Änderungsmeldung in <b>eKITA</b> erfasst:	
2.	Kopie an Kindergarten:	
3.	Bescheid an Erziehungsberechtigte/n:	
4.	Kassenzeichen:	
5.		