

Anmeldung

- Formular ab 01.08.2022 -

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind verbindlich zum Besuch des Kindergartens der Gemeinde Cölbe, Kindertagesstätte Löwenzahn, Breslauer Straße 1, 35091 Cölbe (Telefon: 06421-4806310) an.

Eingangsstempel

**Gewünschtes
Aufnahmedatum:**

Es wird folgende Betreuungsform gewählt:

<input type="checkbox"/> 7:00-12:30 Uhr (Regelbetreuung) (Ü3-Kinder: 0,00 €/Monat) - (U3-Kinder: 124,30 €/Monat)	<input type="checkbox"/> 7:00-14:30 Uhr (Mittagsbetreuung) (Ü3-Kinder: 33,90 €/Monat) - (U3-Kinder: 169,50 €/Monat)
<input type="checkbox"/> 7:00-12:30 Uhr + 1 Tag bis 14:30 Uhr (Ü3-Kinder: 6,78 €/Monat) - (U3-Kinder: 133,34 €/Monat)	<input type="checkbox"/> 7:00-14:30 Uhr + 1 Tag bis 17:00 Uhr (Ü3-Kinder: 45,20 €/Monat) - (U3-Kinder: 180,80 €/Monat)
<input type="checkbox"/> 7:00-12:30 Uhr + 2 Tage bis 14:30 Uhr (Ü3-Kinder: 13,56 €/Monat) - (U3-Kinder: 142,38 €/Monat)	<input type="checkbox"/> 7:00-14:30 Uhr + 2 Tage bis 17:00 Uhr (Ü3-Kinder: 56,50 €/Monat) - (U3-Kinder: 192,10 €/Monat)
<input type="checkbox"/> 7:00-12:30 Uhr + 1 Tag bis 17:00 Uhr (Ü3-Kinder: 18,08 €/Monat) - (U3-Kinder: 144,64 €/Monat)	<input type="checkbox"/> 7:00-17:00 Uhr (Ganztagsbetreuung) (Ü3-Kinder: 90,40 €/Monat) - (U3-Kinder: 226,00 €/Monat)
<input type="checkbox"/> 7:00-12:30 Uhr + 2 Tage bis 17:00 Uhr (Ü3-Kinder: 36,16 €/Monat) - (U3-Kinder: 164,98 €/Monat)	
<input type="checkbox"/> Mittagessen (70,00 €/Monat)	

Angaben zum Kind:

Name:	
Vorname:	
Straße, PLZ, Wohnort:	
Geburtsdatum:	Geschlecht:
Staatsangehörigkeit:	

Angaben zu der/dem/den Erziehungsberechtigten:

	1. Erziehungsberechtigte/r	2. Erziehungsberechtigte/r
Name:		
Vorname:		
Straße:		
PLZ, Wohnort:		
Geburtsdatum:		
Familienstand:		
Staatsangehörigkeit:		
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 Anmeldung erkenne(n) ich/wir gleichzeitig die Kindergartensatzung 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.	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 KIVAN erfasst:	
2.	Kopie an Kindergarten:	
3.	Bescheid an Erziehungsberechtigte/n:	
4.	Kassenzeichen:	
5.		