

## Änderungsmeldung - Formular ab 01.08.2018 -

Hiermit bitte(n) ich/wir um die Änderung der Betreuungsform betr. des Besuchs meines/unseres Kindes des Kindergartens der Gemeinde Cölbe, Kindertagesstätte Lummerland, Ohmtalstraße 24, 35091 Cölbe, Ortsteil Bürgeln (Telefon: 06427-488).

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> (Elternanteil: 0,00 €/Monat)	7:00-12:30 Uhr	<input type="checkbox"/> <b>Regelbetreuung U3/Krippe</b> (124,30 €/Monat)	7:00-12:30 Uhr
<input type="checkbox"/> <b>Mittagsbetreuung</b> (Elternanteil: 33,90 €/Monat)	7:00-14:30 Uhr	<input type="checkbox"/> <b>Mittagsbetreuung U3/Krippe</b> (169,50 €/Monat)	7:00-14:30 Uhr
<input type="checkbox"/> <b>Ganztagsbetreuung</b> (Elternanteil: 90,40 €/Monat)	7:00-17:00 Uhr	<input type="checkbox"/> <b>Ganztagsbetreuung U3/Krippe</b> (226,00 €/Monat)	7:00-17:00 Uhr
<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:			
Bankleitzahl:		Konto-Nr.:	
BIC:		IBAN:	
Kontoinhaber:			

Mit der Unterzeichnung der Anmeldung 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.		