

Anmeldung zum Besuch eines Gemeindekindergartens in Modautal

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind _____ geb. am: _____
zum Besuch im Kindergarten an

Wunschkindergarten:

Kindergarten "Sonnenblume" Brandau

Kindergarten "Pfiffikus" Ernsthofen

Aufnahmetermin nach Möglichkeit zum: (Monat) _____ (Jahr) _____

Angaben über die gesetzlichen Vertreter:

Ich bin Alleinerziehende/r Ja

Mutter

Vater

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Email: _____

Telefon: _____

Für mein Kind wähle ich die folgende Betreuungszeit:

Anmerkung: Zur Zeit gültige Betreuungsgebühren gemäß Gebührensatzung zur Kindergartensatzung in der Fassung vom 15.11.2016. Gern können Sie die aktuellen Gebühren auch tel. erfragen oder auf der Homepage der Gemeinde Modautal unter **Rathaus, Satzungen**, nachlesen.

Betreuungsgebühr für Kinder ab dem vollendeten 3. Lebensjahr bis zur Einschulung:

Betreuungsgebühr für Kinder ab dem vollendeten 1. bis zur Vollendung des 3. Lebensjahres:

13:00 Uhr 132,-- €

13:00 Uhr 252,-- €

14:00 Uhr 154,-- €

14:00 Uhr 294,-- €

16:00 Uhr 198,-- €

16:00 Uhr 378,-- €

Geschwisterkinder zahlen 30% weniger Betreuungsgebühr.

Zuzüglich zur Gebühr werden Getränke, Frühstück und Mittagessen (Betreuungszeit bis 14.00 oder 16.00 Uhr) berechnet.

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die Gemeindekasse Modautal, die gemäß Betreuungszeit gewählte Gebühr (bei gewählter Betreuungszeit bis 14.00 Uhr oder bis 16.00 Uhr zuzüglich der Pauschale für das Mittagessen in Höhe von derzeit 65,--€)

ab dem _____ monatlich von nachfolgendem Konto abzubuchen:

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Datum Unterschrift

Name des Kindes: _____ geb. am: _____

Mutter

Vater

Arbeitgeber: (bitte
Arbeitgeberbe-
scheinigung bei
fügen)

Telefon privat
und Handy:

Telefon dienstlich:

Geschwister/
Vorname und Alter

Kinderarzt/
Hausarzt/
Krankenkasse:

Allergien/Kank-
heiten/
des Kindes:

Mein Kind darf außer von den Erziehungsberechtigten von folgenden Personen abgeholt werden:

Name

Telefon

Mit den Ordnungen und Aufnahmebedingungen des Kindergartens erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden.
Im Falle einer Verletzung oder plötzlichen Erkrankung meines /unseres Kindes erkläre/n ich/wir uns damit einverstanden,
dass ärztliche Hilfe durch den herbeigerufenen oder dem aufgesuchten Arzt geleistet wird.

Modautal, den _____

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten

Eingangsstempel: