

Aufnahmeantrag

Kindertagesstätte der Gemeinde Willingshausen

IGelsgrund 2, 34628 Willingshausen-Loshausen

Tel.: 06691 71109

Email: kinderstoerche@willingshausen.de



**Kindergruppe
Storchennest**



Hiermit beantragen wir, die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten, die Aufnahme unseres Kindes in den Kindergarten im Ortsteil Loshausen zum _____

(Datum des Eintritts)

Betreuung ab 3 J.

Betreuung unter 3 J.

- | | | | |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------|----------|----------|
| <input type="checkbox"/> vormittags | (Betreuung von 07:30 Uhr bis 13:00 Uhr) | 105,00 € | 121,00 € |
| <input type="checkbox"/> nachmittags | (Betreuung von 07:30 Uhr bis 15:30 Uhr) | 138,00 € | 159,00 € |

Bei Kindern unter 3 Jahren wird ein Aufschlag von 15 Prozent/Monat für die o. g. Beträge erhoben, dabei wird auf den nächsten vollen Euro-Betrag aufgerundet. Das Essensgeld ist in diesem Betrag nicht enthalten.

Name des Kindes: _____ Geburtstag: _____

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten: _____

(Anschrift)

(Telefon/Mobil)

(Email-Adresse)

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten: _____

(Anschrift)

(Telefon/Mobil)

(Email-Adresse) @ _____

Krankenversichert bei: _____

Hausarzt des Kindes: _____ Telefon: _____

Fotoerlaubnis (Keine Veröffentlichung im Internet) Ja Nein

Einzugsermächtigung:

Wir bitten die Gemeinde Willingshausen die Betreuungsgebühren von folgendem Konto monatlich abzubuchen:

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Wir erkennen die Kindergartensatzung in der derzeit gültigen Fassung als Grundlage der Betreuungsverhältnisse mit der Gemeinde Willingshausen an.

Willingshausen, den _____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____

Willingshausen, den _____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____

Der Antrag ist bei der Gemeindeverwaltung Willingshausen, Am Rathaus 2, 34628 Willingshausen-Wasenberg abzugeben.