Aufnahmeantrag für die Kindergartengruppen der Evangelisch-lutherischen integrativen Kindertagesstätte Hemsloh

49453 Hemsloh, Dorfstraße 23, Tel. 05446 380, e-mail kts.hemsloh@evlka.de

1. Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ Straße, Nr.: _____

Geboren am: _____ Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsland: _____ Anzahl der Geschwister: _____

In der Familie vorrangig gesprochene Sprache: _____

2. Angaben zu dem/den/der Personensorgeberechtigten

Mutter Name: _____ Vorname: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsland: _____ Konfession: _____

Telefon privat: _____ Berufstätigkeit: _____ Tage/Woche ☐ Nein

Arbeitgeber: _____ Telefon: _____

Alleinerziehend ☐ Ja ☐ Nein

Vater Name: _____ Vorname: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geburtsland: _____ Konfession: _____

Telefon privat: _____ Berufstätigkeit: _____ Tage/Woche ☐ Nein

Arbeitgeber: _____ Telefon: _____

Alleinerziehend ☐ Ja ☐ Nein

Wenn getrennt lebend: Wer ist personensorgeberechtigt? Beide ☐ Mutter ☐ Vater ☐

3. Betreuungsangebot

Die Anmeldung erfolgt zum _____

☐ Vormittag Waldgruppe von 07.30 bis 13.30 Uhr (Kernzeit)

☐ Vormittag Integration von 08.00 bis 13.00 Uhr (Kernzeit)
Randzeiten ☐ ab 07.00 Uhr ☐ ab 07.30 Uhr ☐ bis 14.00 Uhr ☐ bis 15.00 Uhr

☐ Vormittag Regelgruppe von 08.00 bis 14.00 Uhr (Kernzeit)
Randzeiten ☐ ab 07.00 Uhr ☐ ab 07.30 Uhr ☐ bis 15.00 Uhr

Mittagessen: Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr ☐ Verpflegungsgeld: 50 € (5 Tage)
Nur für Kinder, die bis 14.00 oder 15.00 Uhr betreut werden

Kinder ab dem vollendeten dritten Lebensjahr sind bis zu einer Betreuungszeit von acht Stunden täglich beitragsfrei. Sofern Kinder das dritte Lebensjahr noch nicht vollendet haben oder eine darüber hinaus gehende Betreuungszeit in Anspruch nehmen, ist ein Elternbeitrag je Betreuungsstunde in Höhe von 1,80 € zu zahlen (Berechnungsart: 1,80 € * Betreuungsstunden je Woche * 52 Wochen / 12 Monate; kaufmännische Rundung auf volle Euro). Der Beitrag wird durch das Kirchenamt in Sulingen jeweils zum 01. des Monats vom Bankkonto eingezogen.

_____ _____
Datum Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten