

# Aufnahmeantrag für die Krippe der Ev.-luth. integrative Kindertagesstätte Hemsloh

49453 Hemsloh, Dorfstr. 23, Tel. 05446 380, Fax 05446 206828, 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  Ja  Nein

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Alleinerziehend  Ja  Nein

**Vater** Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Berufstätigkeit: \_\_\_\_\_ Tage/Woche  Ja  Nein

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Alleinerziehend  Ja  Nein

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

## 3. Betreuungsangebot

Die Anmeldung erfolgt zum \_\_\_\_\_

Vormittag von 08.00 bis 14.00 Uhr

Mittagessen (11.15 bis 11.45 Uhr): Mo  Di  Mi  Do  Fr  Beitrag: 33 € (5 Tage)

Mittagsschlaf

Wir möchten Randzeiten nutzen:  ab 07.00 Uhr  ab 07.30 Uhr

Der Elternbeitrag beträgt je Betreuungsstunde 1,56 € (Berechnungsart: 1,56 € \* Betreuungsstunden je Woche \* 52 Wochen / 12 Monate; kaufmännische Rundung auf volle Euro). Die Beitragspflicht entfällt ab dem Monat, in dem das Kind das dritte Lebensjahr vollendet. Der Beitrag wird durch das Kirchenamt in Sulingen jeweils zum 01. des Monats vom Bankkonto eingezogen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten