



Schulweg 3, 21039 Escheburg, Tel. 04152 1361071

Anmeldung des Kindes im Kindergarten / Krippe

Nr. _____

Name des Kindes _____

Geburtsdatum des Kindes _____ weiblich männlich

Gewünschtes Aufnahmedatum _____

Krippe (1 – 3 Jahre; 7:00 – 16:00) Anschlussbetreuung (16:00 – 17:00)

Ganztagsgruppe (3 – 6 Jahre; 7:00 – 16:00) Anschlussbetreuung (16:00 – 17:00)

Waldgruppe (3 – 6 Jahre; 7:30 – 13:30)

Name des 1. Sorgeberechtigten _____

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort) _____

Telefonnr., Handynr., E-Mail-Adresse _____

Name des 2. Sorgeberechtigten _____

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort) _____

Telefonnr., Handynr., E-Mail-Adresse _____

Geschwisterkind Nein Ja (Name, Alter, wo wird das Kind betreut?) _____

Die monatlichen Betreuungskosten, Getränkepauschale und Essengeldpauschale entnehmen Sie bitte unserer Kostenaufstellung.

Mit meiner / unserer Unterschrift willige/n ich / wir der Datenverarbeitung ein.

Ort, Datum Unterschrift 1. Sorgeberechtigter

Ort, Datum Unterschrift 2. Sorgeberechtigter

Anmeldebestätigung

Die Anmeldung für Ihr Kind _____ haben wir erhalten und unter der Nr. _____ registriert. Die in dieser Anmeldebestätigung eingetragene laufende Nummer ist nicht mit der Rangfolge der Warteliste für das entsprechende Eintrittsjahr identisch. Die Anmeldebestätigung dokumentiert, dass Ihr Kind in unserem/r Kindergarten/Krippe auf der Warteliste registriert ist und stellt keine Zusage für einen Platz dar. Die Benachrichtigung über das Angebot für einen Platz erfolgt schriftlich.

Bestätigung der Anmeldung durch die Einrichtungsleitung: _____

Vorstand:

Sebastian Peevor, Nona Baum, Carola Kreuzberger-Strunk, Maren Gerigk, Philipp Stern, Melanie Rateike, Stefanie Jung

VR 208 beim Amtsgericht Geesthacht

Bankverbindung: Kreissparkasse Lauenburg, BIC: NOLADE 21 RZB, IBAN: DE 41 2305 2750 0109 304 204