

INTERN

EV. Christus-Kindergarten

Adalbertstr. 24, 26382 Wilhelmshaven

ANMELDUNG

	<u>Name</u>	
	<u>Vorname</u>	
	<u>Geburtsdatum</u>	
	<u>Konfession</u>	
	<u>Geschlecht</u>	
	<u>Nationalität</u>	
	<u>Anzahl und Alter der Geschwister</u>	
<u>Anschrift des Kindes</u>		
<u>Gesundheitsangaben</u>		
Hausarzt		
Krankenkasse		
Schutzimpfungen		
letzte Tetanus		
Allergien		
Das sollte der Kindergarten wissen:		
<u>Mutter</u>		<u>Vater</u>
Name		Name
Vorname		Vorname
Nationalität:		Nationalität:
Straße		Straße
PLZ/Ort		PLZ/Ort
Beruf		Beruf
Arbeitgeber		Arbeitgeber
Telefon		Telefon
Handy		Handy
Telefon beruflich		Telefon beruflich
Email		Email
Konfession		Konfession
Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Betreuungsumfang	Vorl. Betreuungsentgelt bei Antragsstellung
<input type="checkbox"/> Halbtags	€
<input type="checkbox"/> Ganztags	€
<input type="checkbox"/> Krippe 8.00 - 16.00/freitags 15.00 h	
<input type="checkbox"/> Essen	€
<input type="checkbox"/> Sonderöffnung bis 13.00 h	€
<input type="checkbox"/> Konfessionsrabatt	- €
<input type="checkbox"/> Geschwisterrabatt	- €
	€
	=====

Es gilt die vom Rat der Stadt Wilhelmshaven beschlossene Beitragsstaffel. Die endgültige Festsetzung erfolgt durch das Jugendamt der Stadt Wilhelmshaven.

**Interessieren Sie sich für einen Schnuppergartenplatz (ab ca. 2 Jahren)?
Informieren Sie sich bitte bei der Leiterin
und füllen ein extra Anmeldeformular aus.**

<u>Besondere Vermerke der Eltern</u>
<p>Unabhängig vom späteren Lastschrifteinzugsverfahren haften beide Erziehungsberechtigten für die Bezahlung des Kindergartenbeitrages gesamtschuldnerisch. Das bedeutet, dass jeder Elternteil für die Bezahlung des gesamten Beitrages haftet.</p> <p style="text-align: center;">Mit dieser Regelung erklären wir uns einverstanden.</p> <p>Datum _____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Unterschrift Mutter Unterschrift Vater</p>