

Anmeldebogen für die Kath. Kindertagesstätte St. Clemens in Eschenlohe

Kindergarten

Krippe

Kind

Gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Adresse:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Konfession:
Kinderarzt:	Politische Gemeinde:
	Krankenkasse:

Eltern/Personenberechtigte

Mutter:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Adresse:	Geburtsort:
Telefon:	Konfession:
Staatsangehörigkeit:	Email:
Beruf:	Familienstand:
	Krankenkasse:

Vater:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Adresse:	Geburtsort:
Telefon:	Konfession:
Staatsangehörigkeit:	Email:
Beruf:	Familienstand:
	Krankenkasse:

Geschwisterkinder (Name, Geburtsdatum):

Abholberechtigte Personen (Name, Telefonnummer):

Buchung für die kath. Kindertagesstätte St. Clemens in Eschenlohe

Kindergarten

Krippe

Eltern:

Wir buchen für unser Kind _____

ab dem _____ folgende Betreuungszeiten:

Montag: _____

Dienstag: _____

Mittwoch: _____

Donnerstag: _____

Freitag: _____

Die Eltern stimmen dem Einzug des Elternbeitrages durch SEPA- Bankeinzug zu und erteilen Einzugsermächtigung von folgendem Konto:

Name und Sitz des Kreditinstituts _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes besteht erst mit Abschluss des Bildungs-und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/ Personenberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.