Linguing	Bearbeitung in der Kindertagesstätte verwendet! * Freiwillige Angaben der Erziehungsberechtigten
	Bitte in Druckschrift oder mit Schreibmaschine ausfüllen sowie Zutreffendes bitte ankreuzen!

dar Camainda Graß Bahrhaim

der Gemeinde Groß-Konrheim					
für Kinder im Alter von 3 Jahren bis Schuleintritt					
Hiermit melde ich mein K Name, Vorname/n (Rufnan			Staatsangehörigkeit		
rame, vomanom (raman	no blac di licioticionori)		Cidatoarigoriorigitori		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Anscl	nrift (Straße, Hausnr. PLZ, Ort, Te	INr.)	
in der Kindertagesstätte an. Mit den Aufnahmebedingungen, der Kindertagesstättenordnung und der Satzung über die Benutzung der Kindertagesstätten der Gemeinde Groß-Rohrheim sowie der Gebührensatzung zur Satzung über die Benutzung der Kindertagesstätten der Gemeinde Groß-Rohrheim bin ich einverstanden. Der Besuch der Kindertagesstätte erfolgt Eintritt vorgesehen ab:					
von 7.00 – 13.0	0 Uhr Vormittagsmodul		2 Abs. 3 der Gebührensatzi ng der Kindertagesstätten d		
Sonderform (M	lodulbuchung siehe Rücks	eite)			
Eltern	Vater		Mutter		
Familienname (ggf. Geburtsname) Vorname					
Geburtsdatum					
Tel. erreichbar unter Telefonnr.	privat	beruflich	privat	beruflich	
Berufstätig? Wenn ja, täglich von - bis	□ nein □ja		□ nein □ja		
* ausgeübte Tätigkeit/ Beruf					
Familienstand	☐ ledig ☐ ☐ geschieden ☐	verheiratet getrennt lebend s	verwitwet seit:		
Anschrift der Eltern,					
falls abweichend Benachrichtigung im Notfall	Name, Anschrift, Telefon:		<u> </u>		
Hat das Kind einen Vormund?	☐ nein ☐ ja.	Wenn ja, Name und Anschri	ft:		
Geschwister	Anzahl: Geburtsjahr/e				
Hausarzt					
(Name und Anschrift) Krankenkasse (wo					
Kind versichert)					
Überstandene Krankheiten des Kindes: ☐ Masern ☐ Mumps ☐ Keuchhusten ☐ Kinderlähmung Sonstige: ☐ Scharlach ☐ Röteln ☐ Diphterie ☐ Windpocken Allergien:					
Bei der Aufnahme ist eine Impfbescheinigung erforderlich					
Dem automatischen Bar	nkeinzug der Kindergartengeb	oühren 🗆 stimn	ne ich zu stimme	ich nicht zu.	
IBAN:					
Kontoinhaber:					

<u>Datenschutz:</u> Mit der Erhebung, Speicherung, Verarbeitung meiner/unserer o.g. Daten durch die Verwaltungsbehörde erklären wir uns/erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.

N	lame	aah	Kin	dae.
ľ	vallie	ues	rviii	ues.

Bitte die jeweiligen gewünschten wochentäglichen Betreuungszeiten in der Tabelle ankreuzen.

Wochentag	Vormittags- Modul 7 Uhr -13 Uhr	Mittags- Modul* 13.00-15.00 Uhr (inkl. Mittagessen)	Nachmittags- Modul 15.00-17.00 Uhr	Gesamt		
	Gebührenfrei	29,00 EUR (pro Wochentag)	9,50 EUR (pro Wochentag)			
Montag	Х					
Dienstag	Х					
Mittwoch	X					
Donnerstag	X					
Freitag	Х					
	Kindertagesstättengebühr pro Monat=					

^{*} inkl. Mittagessen

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten