



Kindertagesstätte Himmelforten

Krippe Zwergenland

Poststraße 6; 21709 Himmelforten

Leitung: Andrea Mangels

Wichtel (**oben**): Tel.04144/6982233 email: krippe2@kita-himmelforten.de

Zwerg (**unten**): Tel.04144/6999867 email: krippe@kita-himmelforten.de



Anmeldung

Ich /wir melde(n) mein/unser Kind _____

geb.am _____ ab dem _____

für die Krippe Zwergenland in Himmelforten an.

Staatsangehörigkeit: _____

Betreuungszeit: 6 Std. ()

7 Std. ()

- 7.00-13.00 Uhr
- 8.00-14.00 Uhr

7.00-14.00 Uhr

Ich bin alleinerziehend: () Ja () Nein

Das Sorgerecht haben () Mutter () Vater

Familienname(n) _____

Vorname _____

Straße/Hausnr. _____

Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail Adresse _____

Beruf _____

Berufstätig () Vollzeit () Teilzeit () Vollzeit () Teilzeit

Im Notfall zu benachrichtigen: _____

Ggf. Telefonnummer der Großeltern/ Arbeitsplatz

Mein/unser Kind ist auch in der Kita „Abenteuerland“ Himmelpforten angemeldet

Ja

Nein

Mein/unser Kind ist auch im ev. luth. Kindergarten „Himmelspforte“ Himmelpforten angemeldet

Ja

Nein

Die Benutzungs-und Gebührensatzung für die Kindertagesstätten Einrichtungen in Himmelpforten finde Sie unter folgendem Link:

<http://www.oldendorf-himmelpforten.de/uploads/files/gebuehrensatzungkindertageseinrichtnngenhimmelpforten.pdf>

Bedingungen der Benutzersatzung und die Satzung über die Erhebung von Gebühren in der Krippe „Zwergenland“ Himmelpforten erkenne(n)ich/wir an.

Ort

Datum

Unterschrift

Diese Anmeldung wurde angenommen am _____