



Kindertagesstätte Himmelpforten

Krippe Zwergenland

Poststraße 6; 21709 Himmelpforten

Leitung: Andrea Köhnken

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

Zwerg (**unten**): Tel.04144/699867 email: krippe@kita-himmelpforten.de



Anmeldung

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

geb.am _____ ab dem _____

für die Krippe Zwergenland in Himmelpforten an.

Staatsangehörigkeit: _____

Betreuungszeit: 6 Std. ()

7 Std. ()

7.00-13.00 Uhr

7.00-14.00 Uhr

8.00-14.00 Uhr

Das Mittagessen in der Krippe ist verpflichtend.

Ich bin alleinerziehend: () Ja () Nein

Das Sorgerecht haben () Mutter () Vater

Familienname(n) _____

Vorname _____

Straße/Hausnr. _____

Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail Adresse _____

Beruf _____

Berufstätig ab wann: _____

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/gebuehrensatzungkindertageseinrichtngenhimmelpforten.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 _____

O.g. Kind

wird aufgenommen am: _____

Gruppe: _____

Anmeldung Gemeinde: _____

Abgemeldet: _____