

Kindergarten Aukrug

Ziegeleiweg 13

24613 Aukrug

Telefon: 04873 / 473

FAX: 04873 / 901158

E-Mail: kindergarten.aukrug@web.de

Anmeldung

Kind		
Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit

Erziehungsberechtigte		
Mutter:		privat dienstlich mobil
	Name, Vorname - Straße - Ort	Telefon
Ich bin alleinerziehend und berufstätig:		() ja () nein
Vater:		privat dienstlich mobil
	Name, Vorname - Straße - Ort	Telefon
Ich bin alleinerziehend und berufstätig:		() ja () nein

Beide Eltern sind berufstätig:	() ja () nein
--------------------------------	-----------------

Geschwister	
Anzahl	Alter

Angabe des Betreuungswunsches		
ab Datum:		
<input type="checkbox"/>	Frühdienst	07.00 - 07.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	Frühdienst	07.30 - 08.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Vormittagsplatz HAUS	08.00 - 12.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Vormittagsplatz WALD	08.00 - 12.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Spätdienst	12.00 - 12.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	Spätdienst	12.30 - 13.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Mittagessen	<i>während des Spätdienstes</i>
<input type="checkbox"/>	Ganztagsbetreuung	13.00 - 14.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Ganztagsbetreuung	14.00 - 15.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Ganztagsbetreuung	15.00 - 16.00 Uhr

Zahlung der Gebühr für die Benutzung des Kindergartens

Ich/Wir erteile/n der Amtskasse des Amtes Aukrug die jederzeit widerrufliche Vollmacht, die Gebühr für die Benutzung des Kindergartens zu den fälligen Terminen von meinem/unserem Konto Nr. _____ bei der _____ BLZ _____ abzurufen.

Ich/Wir werden die monatliche Gebühr für die Benutzung des Kindergartens auf das Konto der Amtskasse Aukrug Nr. 2010054 bei der Raiffeisenbank Nortorf, BLZ 214 636 03 überweisen.

Für Notfallsituationen		
Im Notfall benachrichtigen		
	Name, Vorname	Telfon <i>mit Vorwahl</i>
	Name, Vorname	Telfon <i>mit Vorwahl</i>

Hausarzt		
	Name, Vorname	Telfon <i>mit Vorwahl</i>

Krankenkasse	
Versicherungsnehmer	
Versicherungsnummer	

Gesundheitliche Einschätzungen	
Allergien	
Unverträglichkeiten	
Sonstiges	

Unterstützende Maßnahmen	
z.B. Sprachförderung, Ergotherapie, Psychomotorik, Krankengymnastik, Frühförderung etc.	

Die Satzung für den Kindergarten der Gemeinde Aukrug, die Gebührensatzung für die Benutzung des Kindergartens Aukrug sowie die Nutzungshinweise für den Kindergarten wurde einem Erziehungsberechtigten ausgehändigt. Sie wurden gelesen und akzeptiert.

Änderungen zu den Angaben in dieser Anmeldung sind umgehend der Kindergartenleiterin mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift d. Kindergartenleitung

Bitte im Kindergarten abgeben!