

Anmeldung zur Ferienbetreuung in der Kindertagesstätte Uehrder Koblode

Angaben zum Kind:

Nachname: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Geschlecht: männlich weiblich Schule/Klasse: _____

In welchen Ferienzeiträumen wird eine Betreuung benötigt:

Herbst ab dem: _____ bis zum: _____
 Ostern ab dem: _____ bis zum: _____
 Sommer (vor bzw. nach den Schließtagen der Kita) ab dem: _____ bis zum: _____
 Sonstige ab dem: _____ bis zum: _____

Die Anmeldung muss spätestens einen Monat vor dem gewünschten Betreuungszeitraum vorliegen.

Für die tägliche Betreuung von **8.00 bis 13.00 Uhr** im vorstehenden Zeitraum wird pro angefangener Woche (5 zusammenhängende Öffnungstage der Kita) eine Gebühr lt. Gebührenordnung festgesetzt, die im voraus fällig wird. Sobald feststeht ob ein Platz zur Verfügung steht, erhalten Sie einen Gebührenbescheid als Bestätigung. Sollten Sie den angemeldeten Ferienplatz nicht benötigen, so sagen Sie ihn bis spätestens 1 Woche vor Betreuungsbeginn ab, da Ihnen ansonsten die Kosten in Rechnung gestellt werden müssen.

Eine Übertragung nicht genutzter Betreuungstage auf andere Ferien ist nicht möglich.

Welchen Hausarzt hat das Kind: _____
(Anschrift und Telefonnummer) _____

Bei welcher Krankenkasse ist das Kind versichert: _____
(Anschrift und Telefonnummer) _____

Hat das Kind eine Allergie, sonstige zu beachtende Krankheit, Behinderung oder erhält es eine Frühförderung: **nein**
 ja, folgende: _____

Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir im Falle der Erkrankung meines/unseres oben angegebenen Kindes an einer ansteckenden Krankheit im Sinne des Bundesseuchengesetzes dies sofort der Kindertagesstättenleitung melden muss/müssen. Während der Zeit der Erkrankung darf mein/unser Kind die Kindertagesstätte nicht besuchen.

Das Kind hat folgende Geschwister, ggf. welche Einrichtung besuchen diese:

Nachname:	Vorname:	Geburtsdatum:	Kindertagesstätte/Schule:

Ich bin/wir sind einverstanden, dass mein/unser Kind mit Namen und Bild auf der Internetseite der Kindertagesstätten der Samtgemeinde Elm-Asse veröffentlicht werden darf: **ja** **nein**

Ggf. Einschränkung: _____

Angaben zur Mutter:

Nachname: _____
Vorname: _____
Tel.tagsüber: _____
Email: _____

Angaben zum Vater:

Nachname: _____
Vorname: _____
Tel.tagsüber: _____
Email: _____

Bei erstmaliger Anmeldung bitten wir Sie, diesem Anmeldeformular eine Kopie des **Impfstatus Ihres Kindes** beizufügen. Sollte Ihr monatliches Nettoeinkommen unter 3.000 € liegen, reichen Sie bitte ebenfalls **aktuelle Einkommensnachweise** (gleichzeitig als Nachweis Ihrer Berufstätigkeit) ein, anderenfalls wird die höchste Gebührenstufe festgesetzt.

_____, den _____

Unterschrift eines oder beider Erziehungsberechtigten

Dieser Vordruck kann in der angemeldeten Kindertagesstätte oder bei der

Samtgemeinde Elm-Asse
Markt 3
38170 Schöppenstedt

abgegeben oder eingescannt per Email geschickt werden.

Ihre Ansprechpartner in der Samtgemeindeverwaltung:

Frau Singethan, Tel. 05332/938-120, Email: b.singethan@elm-asse.de

Herr Liesche, Tel. 05332/938-121, Email: g.liesche@elm-asse.de

Frau Zedler, Tel. 05332/938-128, Email: e.zedler@elm-asse.de