

Antrag auf Mitgliedschaft in der Regenbogen-Kindergarten Aktionsgemeinschaft Buschhoven e.V.

ab dem Kindergartenjahr 20 /

sowie

**Verbindliche Anmeldung für die Buchung der Kindergartenstunden
 für das Kindergartenjahr 20 /**

Neumitglied(er) und Personensorgeberechtigte(r):

Mutter

Name:

Vorname:

Anschrift:

Geburts-
datum

Geburts-
ort

Tel. privat:

Tel. Mobil:

Email:

Vater

Name:

Vorname:

Anschrift:

Geburts-
datum

Geburts-
ort

Tel. privat:

Tel. Mobil:

Email:

Kind

Name:

Vorname:

Geburtsdatum

1. Antrag auf Mitgliedschaft

Ich / Wir beantrage/n, mich / uns ab dem Kindergartenjahr 20 / als aktives Mitglied in die Regenbogen-Kindergarten Aktionsgemeinschaft Buschhoven e.V. aufzunehmen, sofern unser Kind einen Kindergartenplatz in der Einrichtung erhält.

Ich / Wir beantrage/n, mich / uns ab dem Kindergartenjahr 20 / als passives (förderndes) Mitglied in die Regenbogen-Kindergarten Aktionsgemeinschaft Buschhoven e.V. aufzunehmen.

Die Satzung der Aktionsgemeinschaft habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.

2. Anmeldung des Kindes

Ich / Wir melde/n mein/unser Kind für eine Kindergartenbetreuung an...

mit 35 Stunden Betreuungszeit (Blockzeit mit Mittagessen)

Betreuungszeit: Mo bis Fr 07:00 Uhr bis 14:00 Uhr

Abholzeiten: entweder bis 12:30 Uhr (an Tagen, an denen nicht mitgegessen wird), sonst ab 13:45 Uhr

Kosten Mittagessen: siehe Anhang zum Antrag auf Mitgliedschaft, Nr. 5 Kostenübersicht Kindergarten

mit 45 Stunden Betreuungszeit mit Mittagessen

Betreuungszeit: Mo bis Do 07:00 Uhr bis 16:30 Uhr
 Fr 07:00 Uhr bis 15:00 Uhr

Abholzeiten: entweder bis 12:30 Uhr (an Tagen, an denen nicht mitgegessen wird), sonst ab 13:45 Uhr

Kosten Mittagessen: siehe Anhang zum Antrag auf Mitgliedschaft, Nr. 5 Kostenübersicht Kindergarten

Über die Vergabe der vorhandenen Buchungszeitplätze entscheidet der Vorstand.

3. Fragen zu Ihrem Kind

Befindet oder befand sich Ihr Kind in therapeutischer Behandlung? Wenn ja, machen Sie bitte Angaben zu Art und Beginn.

Gibt es etwas, dass wir über ihr Kind wissen müssen? Möchten Sie uns etwas über ihr Kind mitteilen?

4. Einverständniserklärung

Ich / Wir erkläre(n) mich / uns damit einverstanden, dass die dem Regenbogen-Kindergarten vorliegenden Daten meines/unseres Kindes (Name, Vorname, Geburtsdatum, Wohnort) an die Gemeinde Swisttal, Amt für Allgemeine Verwaltung, bzw. an das Kreisjugendamt weitergegeben werden.

Ort /Datum

.....
Unterschrift Mutter

.....
Unterschrift Vater