

# KITA „Schwalbennest“ der Gemeinde Tüttendorf

Anmeldung zum:	Gruppe:
Ummeldung zum:	Gruppe:

**Name des Kindes** \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ U3 bis \_\_\_\_\_ Austritt \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

**Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten**

**Elternteil 1:** sorgeberechtigt   
alleine sorgeberechtigt  (Nachweis ist vorzulegen)      **Elternteil 2:** sorgeberechtigt:

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**derzeitige Betreuungszeiten/ Betreuungsgebühren:**

**Es gilt die jeweils gültige Satzung der Gemeinde Tüttendorf für den Betrieb und die Erhebung von Benutzungsgebühren für die Kindertagesstätten der Gemeinde Tüttendorf. Diese finden Sie im Ortsrecht im Bürgerinformationssystem auf [www.amtdw.de](http://www.amtdw.de) sowie im Aushang in den Kindertagesstätten.**

<b>U3</b>	7:30 – 13:00 Uhr	198,27 €	<input type="checkbox"/>
	7:30 – 15:00 Uhr	270,37 €	<input type="checkbox"/>

<b>Ü3</b>	7.30 – 13.00 Uhr	155,65 €	<input type="checkbox"/>
	7:30 – 15:00 Uhr	212,25 €	<input type="checkbox"/>

Antrag auf Geschwisterermäßigung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Name(n): _____		

Tüttendorf, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Platzzusage erfolgt am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

zum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kita-Leitung