

# KITA DER GEMEINDE FELM

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 Fassung der Satzung der Gemeinde Felm für den Betrieb und die Erhebung von Benutzungsgebühren für die Kindertagesstätten der Gemeinde Felm. Diese finden Sie im Ortsrecht auf der Homepage der Gemeinde Felm sowie im Aushang in den Kindertagesstätten.**

<b>U3</b>	7:00 – 13:00 Uhr	216,30 €	<input type="checkbox"/>
	7:00 – 15:00 Uhr	288,40 €	<input type="checkbox"/>

<b>Ü3</b>	7.00 – 13.00 Uhr	169,80 €	<input type="checkbox"/>
	7:00 – 15:00 Uhr	226,40 €	<input type="checkbox"/>

Antrag auf Geschwisterermäßigung      Ja       Nein

Name(n): \_\_\_\_\_

Felm, den \_\_\_\_\_  
 Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Platzzusage erfolgt am: \_\_\_\_\_  
 Unterschrift der Erziehungsberechtigten

zum: \_\_\_\_\_  
 Unterschrift Kita-Leitung