

Bitte ausgefüllt zurück an die:



Kirchstraße 4, 31634 Steimbke
Frau Seitz (05026/9808-27)
j.seitz@steimbke.de

Kindergarten



**Berg 4 – 31636 Linsburg
Meilenstein**

Krippenanmeldung für den Kindergarten „Meilenstein“ in Linsburg

**Folgende Betreuungszeiten melde ich hiermit zusätzlich
zu 8:00 – 12:00 Uhr(124,- €) verbindlich an:**

Frühdienst (7:30 – 8:00 Uhr): Kosten: 15,50- €
verlängerter Spätdienst (8:00 – 14:00 Uhr): Kosten: 174,- € + Mittagspauschale 40,- €

Tatsächlich gewünschte Betreuungszeit (falls abweichend vom Angebot): _____

für das Kindergartenjahr _____ oder anderer Aufnahmeterrnin: _____

Sollte mein Kind in dem von mir vorgesehenen Kindergarten keinen Platz bekommen, wäre ich auch mit einem Platzvorschlag in einer anderen Einrichtung einverstanden: Nein Ja in:

- Krippe „Sternschnuppe“ Steimbke Krippe „Eulennest“ Rodewald o.B.
 Krippe „Flohkiste“ Rodewald u.B. Krippe „Schatzkiste“ Wenden

Kind: männlich weiblich

Name: _____ Vorname: _____
geboren am: _____ Konfession: _____
Geschwister: _____ Staatsangehörigkeit: _____

sonstige Angaben (Allergien, Medikamente usw.), die für die Betreuung des Kindes notwendig sind:

Eltern / oder gesetzliche Vertreter:

Mutter:

Vater:

Name:

Name:

Vorname:

Vorname:

Anschrift:

Anschrift:

Telefon (privat):

Telefon (privat)

Telefon (geschäftlich):

Telefon (geschäftlich):

Handy:

Handy:

Berufstätig: Vollzeit* Teilzeit Nein

Berufstätig: Vollzeit* Teilzeit Nein

*ab einer wöchentlichen Arbeitszeit von 39 Stunden oder mehr

Mit dieser Anmeldung erkenne ich die Satzung über den Betrieb und die Benutzung von Tageseinrichtungen für Kinder in der Samtgemeinde Steimbke an. Die SG Steimbke beachtet die Europäische Datenschutzgrundverordnung (EU-DSVGO) vom 25. Mai. 2018.

Ich stimme der Erhebung meiner Daten, die für die Anmeldung benötigt werden zu.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Internetseite unter dem Menüpunkt „Familie und Senioren/Kindergärten“.

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000146139

Hiermit ermächtige ich die Samtgemeinde Steimbke, die fälligen Kindergartengebühren / Abrechnung Mittagessen von meinem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen. Falls mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Geldinstitut: _____

Bankleitzahl: _____ BIC _____

Konto-Nr.: _____ IBAN _____

Unterschrift des Kontoinhabers