Kinderkrippe Schatzkiste





ANMELDUNG

1. Angaben zum Kind.		
Name	Vorname	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	
Strasse	Postleitzahl, Ort	
Aufnahme am		
Sharing Plätze:	2 Tages Platz ☐ 3 Tages Platz ☐	
2. Personensorgeberechtigte:		
Mutter: sorgeberechtigt ☐ ja ☐ nein Alleinerziehend ☐ ja ☐ nein	Vater: sorgeberechtigt ☐ ja ☐ nein alleinerziehend ☐ ja ☐ nein	
Name	Name	
Vorname	Vorname	
Anschrift	Anschrift	
Beruf/Tätigkeit	Beruf/Tätigkeit	
Tel. Privat	Tel. Privat	
Geschäft	Geschäft	
3. Weitere Kinder in der Familie:		
Name Vorname	e Geburtsdatum	
4. Besondere Bemerkungen (z.B. Pflegeeltern):		

	Überstandene Krankheiten:	
	z.B. M	asern, Mumps, Röteln, Keuchhusten, Scharlach
	Impfungen: z.B. To	etanus (vollständig?), Diphtherie, Kinderlähmung
		llergien, chronische Krankheiten, Behinderungen
	Hausarzt des Kindes:	Anschrift, Telefon
	, including the second	
5.	Ermächtigung zum Einzug des Elternbeit	<u>trages</u>
	Ich/Wir ermächtige/n die Gemeindekasse G Lasten meines	Gutach im Breisgau, die geschuldeten Beiträge zu
	IBAN:	bei der (Bank/Sparkasse)
	BIC: im Lastschi	
6.	Sonstiges	
	Die Kinderkrippenordnung wurde zur Kennt	nis genommen und wird als verbindlich anerkannt.
	Wenn das Kind von anderen als den Personensorgeberechtigten abgeholt wird, muss die Kinderkrippenleitung vorher darüber informiert sein bzw. muss eine Sonderregelung getroffe werden. Für diese verbindliche Anmeldung wird im Voraus eine Anmeldegebühr auf Grundlage der Verwaltungsgebührensatzung von einem Monatsbeitrag fällig. Die Anmeldegebühr wird mit dem ersten Monatsbeitrag verrechnet.	
	Gutach, den	
		Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten
١.	An die Kinderkrippe Schatzkiste Schulstraße 8, 79261 Gutach im Breisgau	
	Kenntnisnahme und Bestätigung:	
	Gutach, den	Unterschrift Kinderkrippenleitung
II.	An die Gemeinde Gutach Rechnungsamt Dorfstraße 33 79261 Gutach im Breisgau	

5. Angaben zur gesundheitlichen Entwicklung des Kindes:

-zur Gebührenveranlagung-