GEMEINDE ERLENBACH

Klingenstr. 2, 74235 Erlenbach

Anmeldung: NATUR-KITA-Gruppe

Kinder ab 2 Jahren und 9 Monaten

☒ **Verlängerte Öffnungszeiten (VÖ) von 07:30 Uhr bis 13:30 Uhr**

Gewünschter Aufnahmetermin: _____ ☐ Wechsel von der Kita Hüttenäcker

Aufzunehmendes Kind

Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname(n): _____ ☐ Mädchen ☐ Junge

Straße: _____ **74235 Erlenbach**

Geschwisterkinder: _____

GEMEINDE ERLENBACH

Klingenstr. 2, 74235 Erlenbach

Personalien der Personensorgeberechtigten

(Bitte gut lesbar ausfüllen)

Person 1		**Person 2**	
Name 1:	_____	Name 2:	_____
Vorname 1:	_____	Vorname 2:	_____
Straße 1:	_____	Straße 2:	_____
Wohnort 1:	_____	Wohnort 2:	_____
E-Mail 1:	_____	E-Mail 2:	_____
	Telefonisch tagsüber erreichbar unter:		
Tel.-Nr. 1:	_____	Tel.-Nr. 2:	_____
Mobil 1:	_____	Mobil 2:	_____

☐ Mindestens ein/e Personensorgeberechtigte/r ist berufstätig | wird bei Aufnahme berufstätig sein.

Mit der Unterschrift erklären wir bzw. erkläre ich, dass die obigen Angaben der Richtigkeit entsprechen, und Änderungen unverzüglich gemeldet werden.

Wichtig: Beide Personensorgeberechtige müssen unterschreiben.

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigte/r (Person 1)
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigte/r (Person 2)

HINWEISE:

- Es besteht lediglich ein Anspruch auf einen Betreuungsplatz. Ein Platz in einer Wunscheinrichtung ist nur bei freier Platzkapazität möglich.
- Der Arbeitgeber-Nachweis ist bei zusammenlebenden Eltern von beiden Elternteilen zu erbringen und auch bei Selbstständigkeit.
- Zum Einzug des Kita-Beitrages erteilen Sie der Gemeinde Erlenbach bitte ein SEPA-Lastschriftmandat. Es wird Ihnen mit dem ersten Gebührenbescheid zugeschickt.
- Wir verarbeiten und speichern Ihre Daten nach der DSGVO. Ihre Betroffenenrechte entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung auf unserer Homepage unter www.erlenbach-hn.de.
- Die Anmeldung bitte in den Briefkasten des Rathauses einwerfen oder in Zimmer 9 bzw. 10 abgeben.

Anmeldung im Rathaus eingegangen am: _____