



Anmeldung Kita

Mein/ Unser Sohn
Meine/ Unsere Tochter

_____ geboren am _____

würde gern die Kita „_____“ besuchen.

Aufnahmewunsch ab dem _____

Vor- und Zunamen der Eltern (Bitte vollständig für jeden Sorgeberechtigten ausfüllen)

Sorgeberechtigte	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Anschrift		
Postleitzahl		
Ort		
Telefon		
Email		
Kind lebt bei		
Alleiniges Sorgerecht (mit Nachweis)		

Der aufzubringende Elternbeitrag berechnet sich nach der jeweils gültigen Gebührensatzung der Stadt Halle (Saale) entsprechend dem zeitlichen Umfang der Betreuung und dem Alter des Kindes. Entsprechend dem Beschluss der Mitgliederversammlung des BUK e. V. wird zudem ein monatlicher Trägeranteil von pauschal 18,00 Euro pro Familie erhoben.

Die konzeptionelle Ausrichtung der Kindertagesstätte unterstütze/n ich/wir.

Alle von mir/uns gemachten Angaben sind richtig.

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r