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		
Alleiniges Sorgerecht (mit Nachweis)		
Anschrift		
Postleitzahl		
Ort		
Telefon		
Email		
Kind lebt bei		

Der aufzubringende Elternbeitrag berechnet sich nach der jeweils gültigen Gebührensatzung der Stadt Halle (Saale). Zudem wird ein monatlicher Trägeranteil von 11,00 Euro im Hort und 25,00 € in der Kita erhoben. Der Trägeranteil wird jeweils für das jüngste Kind der Familie in unseren Einrichtungen fällig.

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

Alle von mir/uns gemachten Angaben sind richtig.

_____ _____
Datum Unterschrift Sorgeberechtige/r