

Stadt Geestland  
Sieverner Str. 10  
27607 Geestland

(bitte in den Kindertagesstätten oder  
im Rathaus 1 oder 2 abgeben)

## **A N M E L D U N G**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme meines Kindes zum \_\_\_\_\_  
in die

**(Zutreffendes bitte ankreuzen)**

- Hortgruppe** Kindertagesstätte Kapellenweg
- Hortgruppe** Kindertagesstätte Mittelfeldweg (in der Grundschule am Hinschweg)
- Hortgruppe** Integrative Kindertagesstätte Nimmerland der EWW
- Hortgruppe** Kindertagesstätte Storchennest des DRK

Name des Kindes : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnort/Straße: \_\_\_\_\_

Ortschaft: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

wöchentliche Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ (bitte Nachweis beifügen)

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

wöchentliche Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ (bitte Nachweis beifügen)

Besonderheiten: Allergien, Krankheiten, besonderer Förderbedarf etc.:

\_\_\_\_\_

Begründung des 1. Einrichtungswunsches: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sollte eine Aufnahme in der o. a. Einrichtung nicht möglich sein, bitte ich alternativ um Berücksichtigung in folgender Einrichtung:

2. Wahl \_\_\_\_\_

Ich habe noch **weitere Kinder** in einer der folgenden Kindertagesstätten der Stadt Geestland:

\_\_\_\_\_

Die Teilnahme am Mittagessen ist verpflichtend. Hierfür wird ein gesonderter Betrag erhoben.

**Die Satzung über die Erhebung von Gebühren und über die Benutzung der Kindertagesstätten und sonstigen Tageseinrichtungen der Stadt Geestland vom 19. Dezember 2016, zuletzt geändert mit Beschluss des Rates vom 13. Juni 2017, wird von mir anerkannt.**

Bei der Gebühr handelt es sich um eine Jahresgebühr für das Kindergartenjahr, zahlbar in Teilbeträgen mit monatlicher Fälligkeit.

Darüber hinaus fällt monatlich ein Betrag zur Gruppenkasse sowie das Essensgeld (einrichtungsabhängig) zu den jeweiligen Fälligkeiten an.

↓	Betreuungszeit	Uhrzeit	Sockelbetrag		Höchstbetrag	
			<u>jährlich</u>	<u>monatlich</u>	<u>jährlich</u>	<u>monatlich</u>
<input type="checkbox"/>	4 Stunden	12.00 – 16.00	1.137,00 €	94,75 €	2.016,00 €	168,00 €

Während der gesetzlichen Schulferien, mit Ausnahme der Schließungszeit, findet die Betreuung auch am Vormittag (07.30 Uhr – 12.00 Uhr) statt.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Möglichkeit besteht, bei geringem Einkommen einen Zuschuss aus Jugendhilfemitteln beim Landkreis Cuxhaven zu beantragen und dass bis zur Bewilligung keine Zahlungsfreistellung gegenüber dem jeweiligen Träger der Einrichtung erfolgt.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Sorgeberechtigten