

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 folgende Kindertagesstätte der Stadt Geestland:

Kindertagesstätte Kapellenweg

Name des Kindes : _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Wohnort/Straße: _____

Ortschaft: _____ Telefon: _____

Name der Mutter: _____ Arbeitgeber: _____

wöchentl. Arbeitszeit: _____ (bitte Nachweis beifügen)

Name des Vaters: _____ Arbeitgeber: _____

wöchentl. 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 _____

Mein Kind besucht zurzeit die folgende Einrichtung:

Ich melde mein Kind für das Mittagessen an. Hierfür wird ein gesonderter Betrag
erhoben. Die Teilnahme am Mittagessen ist bei einer täglichen Regelbetreuungszeit
von mehr als 6 Stunden verpflichtend.

Ja

Nein

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

Kindertagesstätte: _____

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 jeweils zum Monatsende.

Darüber hinaus fällt monatlich ein Beitrag zur Gruppenkasse in Höhe von 5,50 € sowie das Essensgeld (einrichtungsabhängig) zu den jeweiligen Fälligkeiten an.

Bitte informieren Sie sich in der Einrichtung über das jeweilige verfügbare Betreuungsangebot (s. unten stehende Tabelle).

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

↓	Betreuungszeit	Uhrzeit	Sockelbetrag		Höchstbetrag	
			<u>jährlich</u>	<u>monatlich</u>	<u>jährlich</u>	<u>monatlich</u>
<input type="checkbox"/>	4 Stunden	08.00 - 12.00	819,00 €	68,25 €	1.638,00 €	136,50 €
<input type="checkbox"/>	4,5 Stunden	07.30 - 12.00	978,00 €	81,50 €	1.827,00 €	152,25 €
<input type="checkbox"/>	5 Stunden	08.00 - 13.00	1.137,00 €	94,75 €	2.016,00 €	168,00 €
<input type="checkbox"/>	5,5 Stunden	07.30 - 13.00	1.296,00 €	108,00 €	2.205,00 €	183,75 €
<input type="checkbox"/>	5,5 Stunden	08.00 - 13.30	1.296,00 €	108,00 €	2.205,00 €	183,75 €
<input type="checkbox"/>	6 Stunden	07.30 - 13.30	1.455,00 €	121,25 €	2.394,00 €	199,50 €
<input type="checkbox"/>	6 Stunden	08.00 - 14.00	1.455,00 €	121,25 €	2.394,00 €	199,50 €
<input type="checkbox"/>	6,5 Stunden	07.30 - 14.00	1.614,00 €	134,50 €	2.583,00 €	215,25 €
<input type="checkbox"/>	8 Stunden	08.00 - 16.00	2.091,00 €	174,25 €	3.150,00 €	262,50 €
<input type="checkbox"/>	8,5 Stunden	07.30 - 16.00	2.250,00 €	187,50 €	3.339,00 €	278,25 €

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 der Stadt Geestland erfolgt.

Ort/Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten