

KINDERTAGESSTÄTTENVEREIN LILIENTHAL e.V.

AUFNAHMEANTRAG HAUS PAPE

Angaben über den Antragsteller:

Mitglied: ja.....nein.....

Name..... Vorname.....
PLZ..... Ort.....
Straße..... Telefon.....
E-Mail:.....

Jährlicher Vereinsbeitrag: **40,00 Euro**

einmalige Aufnahmegebühr pro Kind: **25,00 Euro**

Angaben über das anzumeldende Kind:

Name..... Vorname.....
Geburtsdatum..... Staatsangehörigkeit.....
Abweichende Anschrift.....
Krankenkasse.....

Kindergarten ab 2017/18

7.30- 8.00 Frühdienst
8.00-13.00 Regelbetreuung
-14.00 Spätdienst
- 15.00Spätdienst
Pauschale Turnen/Wassergewöhnung ...X... **6,66 Euro**
Frühstück ...X... **10,00 Euro**
Mittagessen pauschal pro Monat **55,00 Euro**

Angaben zu den Eltern:

Verheiratet..... Ledig..... Geschieden..... Verwitwet.....

	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Anschrift		
Telefon		
Beruf/Tätigkeit		

Aufnahmegründe:

Mein/unser Kind wird voraussichtlich die.....Schule besuchen.
Ich/wir versichere/n, daß alle Angaben den Tatsachen entsprechen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Erziehungs-
Berechtigten

* Gebühren wurden ab dem 01.08.2017 der Gebührenordnung der Gemeinde Lilienthal angepasst.