
Name und Vorname der/des Erziehungsberechtigten

Straße

Gemeinde Großheide
Schloßstraße 10
26532 Großheide

PLZ und Wohnort

Freiwillige Angaben für evtl. Rückfragen:

Telefon

Anmeldung für die Kinderkrippe/den Kindergarten der Gemeinde Großheide

Angaben zum Kind, das die Kindertagesstätte besuchen soll

Familiename

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift wie oben Abweichende Anschrift: _____

Hat ihr Kind Krankheiten überstanden? _____

Besteht bei ihrem Kind eine Behinderung? _____

Erhält ihr Kind eine Frühförderung? _____

Erhält ihr Kind besondere Therapien? _____

Benötigt ihr Kind eine besondere Förderung oder Betreuung? Wenn ja, in welchem Bereich?

Sprache

Gehör

Sehen

Bewegungsablauf

Sonstiges _____

Gewünschter Aufnahmeterrnin _____

Gewünschte Einrichtung

Kinderkrippe

Alter Kindergarten Großheide

Kindergarten Berumerfehn

Integrationskindergarten Thünerweg

Kindergarten Südarler Hummelnüst

egal

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Hiermit ermächtige ich die Gemeindekasse Großheide widerruflich, die von mir zu entrichtenden Entgelte für den Besuch einer Tageseinrichtung für Kinder bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

BIC

IBAN

Kreditinstitut

Datum

Unterschrift/en