Diakonie Altholstein

Schulkindbetreuung Einfeld

Aufnahmeantrag

Kind

Name : _____

Vorname : _____

Geschlecht: weibl. ○ männl. ○ div. ○

Geburtsort : _____

Geburtsdatum : _____

Konfession : _____

Erstsprache : _____

Staatsangehörigkeit : _____

PLZ/ Ort : _____

Straße : _____

Eltern

Mutter

Name : _____

Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Staatsangehörigkeit : _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon (Festnetz) : _____

Telefon (mobil) : _____

E- Mail : _____

Vater

Name : _____

Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Staatsangehörigkeit : _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon (Festnetz) : _____

Telefon (mobil) : _____

E- Mail : _____

Berufstätigkeit:

Mutter: Ja ○ Vater ○ Beide ○

WICHTIG:
Ein schriftlicher Nachweis des/der Arbeitgeber/s über die Berufstätigkeit des/r Personensorge-berechtigten, mit Angabe der Arbeitszeiten, ist diesem Formular verpflichtend beizufügen.

Personensorgeberechtigt:

Mutter ○ Vater ○ Beide ○

Lebensmittelpunkt des Kindes:

Mutter ○ Vater ○ Beide ○

Klassenstufe: 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○

Aufnahmewunsch: _____

Hinweis:
Nach Abgabe dieses Aufnahmeantragformulars wird ihr Kind in eine Anmeldeliste eingetragen. Dieser Vorgang ist keine Zusage für einen Betreuungsplatz.

Diakonie Altholstein

Bitte zutreffendes ankreuzen!

Betreuungszeiten		Beiträge	Verbindliche Anmeldung
Kernzeitbetreuung	(11.30- 16.00 Uhr)	75,00 €	
Frühbetreuung	(06.30- 07.30 Uhr)	25,00 €	
Spätbetreuung	(16.00- 17.00 Uhr)	25,00 €	
Spätbetreuung II	(17.00- 18.00 Uhr)	25,00 €	

* Für das Angebot sind mindestens 6 Kinder erforderlich!

Bemerkungen:

_____

_____

_____

Betreuungsgebühren:
Das monatliche Betreuungsentgelt in Höhe ist jeweils im Voraus zu entrichten.
Die Bezahlung erfolgt bis zum 5. eines Monats per SEPA-Lastschrifteinzugsverfahren.
Die Vertragslaufzeit endet spätestens zum Ende der Grundschulzeit ihres Kindes.
Eine reguläre Kündigung ist nur zum 31.01. oder 31.07. möglich und muss, einen Monat im Voraus, in schriftlicher Form erfolgen. Über eine außerordentliche Kündigung muss der Träger der Einrichtung entscheiden.
Der Träger der Einrichtung, die Diakonie Altholstein, behält sich vor das Vertragsverhältnis aufzulösen, wenn das Betreuungsentgelt nicht fristgerecht entrichtet wurde.
Eine einkommensabhängige Beitrags- und eine Geschwisterermäßigung sind möglich.
Der entsprechende Antrag ist an den Fachdienst 51 der Stadt Neumünster zu stellen.
Die Bildungs- und Teilhabekarte ist, sofern vorhanden, der Einrichtungsleitung bei der Aufnahme vorzulegen.

Bankverbindung :

Hiermit ermächtige ich, die Ev. Familienbildungsstätte des Diakonischen Werkes Altholstein GmbH zum Einzug der Betreuungsgebühr in Höhe von _____ € monatlich von meinem nachstehend genannten Konto einzuziehen:

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber : _____

IBAN : _____ BIC : _____

_____ _____
Ort/ Datum Unterschrift des Kontoinhabers

_____ _____
Ort/ Datum Unterschrift des/ der Personensorgeberechtigten