

Anmeldeformular für die Aufnahme in den Kindergarten „Spatzennest“ Bad Soden-Salmünster - Romsthal

Name des Kindes	
Geburtstag des Kindes	
Vor- und Familienname des Vaters (Erziehungsberechtigten)	
Vor- und Familienname der Mutter (Erziehungsberechtigten)	
Vor- und Familienname des bestellten Erziehungsberechtigten	
Wohnort (Stadtteil)	
Straße und Hausnummer	
Telefonnummer (unter der die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten tagsüber erreichbar sind)	
Tag der gewünschten Aufnahme in den Kindergarten	

Außerhalb unserer Stadt wohnende Bewerber/innen für einen Kindergartenplatz können diesen nur erhalten bzw. solange innehaben, wie dieser Kindergartenplatz nicht von Kindern aus dem Stadtgebiet Bad Soden-Salmünster beansprucht wird.

**Ich/Wir erkläre(n) hiermit verbindlich die Anmeldung des o.g. Kindes für folgendes
 Betreuungsangebot:**

Betreuungsgruppe			
für unter 3-jährige Kinder		für über 3-jährige Kinder	
Vormittagsbetreuung	Ganztagsbetreuung	Vormittagsbetreuung	Ganztagsbetreuung

Auf die Bestimmungen der „Satzungen für den steuerbegünstigten Betrieb gewerblicher Art“ sowie die „Gebührensatzung“ der Kindertagesstätte Spatzennest der Stadt Bad Soden-Salmünster wurde(n) ich/wir hingewiesen. Die Satzungen wurden mir/uns ausgehändigt.

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns hiermit einverstanden, dass zum Zwecke der Vermeidung einer evtl. Doppelanmeldung, die Daten unter den Kindergärten im Stadtgebiet abgeglichen werden können.

Ich/Wir erkläre(n), dass wir unseren Hauptwohnsitz im Sinne des Melderechts in Bad Soden-Salmünster haben. Auf § 6 der „Satzungen für den steuerbegünstigten Betrieb gewerblicher Art“ wird verwiesen.

Bad Soden-Salmünster, den _____

 (Unterschrift)
 (eines Elternteils bzw. Erziehungsberechtigten)