

Anmeldung zum Mittagessen und sonstiger Verpflegung - Kindertagesstätten -

Eltern	Anrede:	
	Name:	
	Vorname:	
	Anschrift:	
	Telefon:	
	Mobil:	
	Email:	

Kind	Name:	
	Vorname:	
	Allergien / Sonstiges:	

Einrichtung	<input type="checkbox"/> Kindertagesstätte Biengen	<input type="checkbox"/> Kindertagesstätte Kurgarten I
	<input type="checkbox"/> Kindertagesstätte Pestalozzi (Hausen)	<input type="checkbox"/> Kindertagesstätte Entdeckerhöhle
	<input type="checkbox"/> Kindertagesstätte Purzelino	

Start	Beginnend zum (Monat):			
	Betreuungsform zu Beginn:	<input type="checkbox"/> VÖ	<input type="checkbox"/> VÖ+	<input type="checkbox"/> GT
	Betreuungsbereich zu Beginn:	<input type="checkbox"/> Kinderkrippe		<input type="checkbox"/> Kindergarten

Umfang	Sonstige Verpflegung**:		Frühstück & Snack** <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <i>(Keine Tagesauswahl bei sonstiger Verpflegung möglich)</i>		
	Mittagessen:		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <i>(wenn „Ja“ entsprechende Tage angeben)</i>		
	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag

**** = Die Option „Frühstück & Snack“ wird derzeit nicht in allen Kindertagesstätten der Stadt angeboten. Erkundigen Sie sich bitte in der entsprechenden Einrichtung, ob dies aktuell angeboten wird.**

Bitte Seite 2 ausfüllen >>>

Nutzungsbedingungen:

Die Nutzung des Frühstück / Mittagessen richtet sich nach der Satzung der Stadt Bad Krozingen vom 11.06.2016.

Mit der Abgabe dieser Anmeldung erklären Sie sich mit den Nutzungsbedingungen einverstanden.

Allgemeine Informationen:

- Verwenden Sie pro Kind eine eigene Anmeldung
- Die Anmeldung wird nur durch Ihre Unterschrift gültig.
- Diese Anmeldung ist im Original bei der Einrichtung abzugeben.
- Für die Zahlung per Bankeinzug ist ein eigenes SEPA-Mandat abzugeben.
- Sämtliche Änderungen / Kündigungen sind Schriftlich anzugeben.

Einverständniserklärung:

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass die oben aufgeführten Angaben/Daten ausschließlich zum Zwecke der Abrechnung an die Stadt Bad Krozingen weitergegeben werden.

Ort, Datum:	
Unterschrift der/ des Personensorgeberechtigten:	

Folgendes ist nur von der Einrichtung / Verwaltung auszufüllen

Eingang Einrichtung:	Eingang Verwaltung:
(Datum / Unterschrift)	(Datum / Unterschrift)

Vergebenes Buchungszeichen:	5 . 0 2 4 1 .
------------------------------------	---------------

SEPA-Mandat abgegeben:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------