

(Stand: 11/ 2024)



.....  
Name, Vorname

.....  
Anschrift

Hohenahr, den .....

Gemeindevorstand der  
Gemeinde Hohenahr  
Rathausplatz 6  
35644 Hohenahr

**Abgabe, 3 Monate vor Aufnahmetermin**

**Anmeldung für die Module in den Kindertagesstätten der Gemeinde Hohenahr**

**Erstanmeldung**       **Moduländerung zum**  **01.02. od,**  **01.08.**

Sehr geehrte Damen und Herren,  
ich melde hiermit meine Tochter / meinen Sohn

.....  
(Name des Kindes)

verbindlich für folgendes Modul an (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Modul 1 (Mo bis Fr 07:00-13:00 Uhr)**
- Modul 2 (Mo bis Fr 07:00-15:00 Uhr) \***
- Modul 3 (07:00-16:00 Uhr) ausschließlich für Kinder die mind. 3 Jahre alt sind**
- Modul 4 (07.00 Uhr – 13.00 Uhr an 2 Tagen von Mo bis Fr und 07:00-15:00 Uhr an 3 Tagen von Mo bis Fr \*  Mo.,  Di.,  Mi.,  Do.,  Fr. (bitte die Tage ankreuzen)**
- Modul 5 (Mo und Fr 07:00 – 13:00 Uhr, Di bis Do 07:00-16:00 Uhr) ausschließlich für Kinder die mind. 3 Jahre alt sind**  
 **Mo.,  Di.,  Mi.,  Do.,  Fr. (bitte die Tage ankreuzen)**

\* **bitte bei Kindern unter 3 Jahren ankreuzen ob ein Mittagessen im 1. Monat gewünscht ist. (Eingewöhnungsphase)**

**U 3 Kind mit Mittagessen**       **U 3 Kind ohne Mittagessen**

Die Benutzungssatzung sowie die Kostenbeitragssatzung für die Kindertagesstätten der Gemeinde Hohenahr habe ich zur Kenntnis genommen.



.....  
– Unterschrift –