

.....
Name, Vorname

.....
Anschrift

Hohenahr, den

Gemeindevorstand der
Gemeinde Hohenahr
Rathausplatz 6
35644 Hohenahr

Anmeldung für die Module in den Kindertagesstätten der Gemeinde Hohenahr

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 (Mo und Fr 07:00 – 13:00 Uhr, Di bis Do 07:00-15:00 Uhr) ***
- 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**

*** 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 –