

.....
Name, Vorname

.....
Anschrift

Hohenahr, den

Gemeindevorstand der
Gemeinde Hohenahr
Rathausplatz 6
35644 Hohenahr

Abgabe , 3 Monate vor Aufnahmetermin

Bitte in der Kindertagesstätte abgeben

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 (07.00 Uhr – 13.00 Uhr an 2 Tagen von Mo bis Fr und 07:00-16:00 Uhr an
3 Tagen von Mo bis Fr ☐ Mo. , ☐ Di., ☐ Mi., ☐ Do., ☐ Fr. (bitte die Tage ankreuzen)
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.