

# Ummeldung Sonderdienste



in der Betreuung in der Ev.-luth. Kindertagesstätte  
Hollern-Twielenfleth

## Das Kind:

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Geschwisterkind in der Einrichtung?  nein  ja

wird ab dem \_\_\_\_\_ (Datum) folgende Sonderdienste nutzen:

Sonderöffnungszeiten	Verpflegung (Mittagessen)	Beiträge für Sonderdienste (komplett):
von _____ bis _____ Uhr _____ Euro	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
von _____ bis _____ Uhr _____ Euro	_____ Euro	_____ Euro
von _____ bis _____ Uhr _____ Euro		

## Sonstige Bemerkungen d. Kita:

*Die Buchung der Sonderleistungen sind ab dem angegebenen Datum verbindlich und damit von den Sorgeberechtigten zu zahlen.*

*Sollte ein Antrag auf Übernahme der Mittagsleistung (BuT) gestellt sein, so sind die Sorgeberechtigten bis zur Übernahme der Leistung in der Zahlungspflicht.*

## Name und Anschrift der Sorgeberechtigten:

Name, Vorname der/des Personenberechtigten 1
Name, Vorname der/des Personenberechtigten 2
Anschrift (Straße, Haus-Nr., Plz Wohnort)
IBAN und BIC (falls nicht auf der Anmeldung angegeben):

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten 1

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten 2

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift KiTa-Leitung

(Die Ummeldung ist in dreifacher Ausfertigung zu erstellen – Eltern, Kindertagesstätte, Kirchenamt)