



Anmeldung für eine Kindertageseinrichtung der Gemeinde Mötzingen

Zutreffendes bitte ankreuzen und zurück an
Gemeinde Mötzingen
 Schloßgartenstraße 1
 71159 Mötzingen
 info@moetzingen.de

Anmeldung ab dem 1. Lebensjahr möglich in der Krippe (Spatzennest)
 Anmeldung ab 2 Jahre und 10 Monate im Kindergarten
 Stand: Mai 2021

Das Kind hat bereits das Spatzennest besucht.

Angaben zum Kind:

Vor- und Zuname:				
Adresse:				
Geburtsdatum:				
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> unbestimmt
Konfession:	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> katholisch	<input type="checkbox"/> konfessionslos	<input type="checkbox"/> _____
Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> _____		
Muttersprache:	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> _____		
Unverträglichkeiten/ Allergien:				

Angaben zur Einrichtung:

Wunscheinrichtung:	<input type="checkbox"/> Villa Kunterbunt	<input type="checkbox"/> Villa Sonnenschein	<input type="checkbox"/> Villa Regenbogen	<input type="checkbox"/> Villa Pustebblume	<input type="checkbox"/> Spatzennest (von 1-3 Jahre)
Gewünschtes Aufnahmedatum:					
Wünsche/ Anmerkungen:					

Modellauswahl:

Modell 1: Montag bis Freitag 7:00-13:00 Uhr
Modell 2: Montag bis Freitag 8:00-14:00 Uhr
Modell 3: Montag bis Freitag 7:30-13:30 Uhr

Modell 4: Montag bis Freitag 7:00-14:00 Uhr
Modell 5: Montag bis Donnerstag 7:00-17:00 Uhr, Freitag bis 16:00 Uhr
Modell 6: Kombination von Modell 4 und 5.

Villa Kunterbunt:	<input type="checkbox"/> VÖ Modell 1	<input type="checkbox"/> VÖ Modell 2	<input type="checkbox"/> VÖ+ Modell 4	<input type="checkbox"/> GT Modell 5	<input type="checkbox"/> GT Modell 6
GT-Tage Modell 6*:	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
Villa Sonnenschein:	<input type="checkbox"/> VÖ Modell 1	<input type="checkbox"/> VÖ Modell 2	<input type="checkbox"/> VÖ+ Modell 4		
Villa Regenbogen:	<input type="checkbox"/> VÖ Modell 3				
Villa Pustebblume:	<input type="checkbox"/> VÖ Modell 1	<input type="checkbox"/> VÖ Modell 2	<input type="checkbox"/> VÖ+ Modell 4		
Spatzennest:	<input type="checkbox"/> VÖ Modell 1	<input type="checkbox"/> VÖ Modell 2	<input type="checkbox"/> VÖ+ Modell 4	<input type="checkbox"/> GT Modell 5	<input type="checkbox"/> GT Modell 6
Tage/Woche**:	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
GT-Tage Modell 6*:	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag

*Bitte die gewünschten GT-Tage (mind. 1 Tag/Woche) ankreuzen.

**Im U3 Bereich (Spatzennest) können alle Modelle bereits ab einer 3/Tage-Woche gebucht werden, bitte kreuzen Sie das Modell sowie die gewünschten Tage an.



Anmeldung für eine Kindertageseinrichtung der Gemeinde Mötzingen

Angaben zur Familie:

Mutter des Kindes

Vor- und Zuname:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail:

Vater des Kindes

Vor- und Zuname:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail:

Ich bin alleinerziehend: Ja Nein

Geschwisterkinder

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum:

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum:

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum:

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum:

Sonstige Bemerkungen:

Hiermit bestätigen wir/ bestätige ich die gemachten Angaben. Die Benutzungsordnung der Kindertageseinrichtungen der Gemeinde Mötzingen wurde zur Kenntnis genommen und dieser wird inhaltlich zugestimmt. Wir weisen darauf hin, dass an der Platzvergabe das Hauptamt sowie die ausgewählte Kindertageseinrichtung der Gemeinde Mötzingen beteiligt sind. Zu allen gespeicherten Daten können die unterzeichnenden Personen jederzeit bei den genannten Stellen Auskunft erhalten.

Ort und Datum

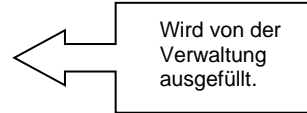
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten



Anmeldung für eine Kindertageseinrichtung der Gemeinde Mötzingen

Zahlungsempfänger
Gemeinde Mötzingen
Gemeindekasse
Schloßgartenstr. 1
71159 Mötzingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48MOE00000150716
Mandatsreferenz: 5_____



1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Gemeinde Mötzingen widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat / Wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige die Gemeinde Mötzingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Mötzingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

BIC

____ / ____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____