



## Anmeldebogen U3

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname geboren am

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer Wohnort

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer, E-Mail

\_\_\_\_\_  
Geschwisterkind

zum \_\_\_\_\_ in der Ev. Kindertagesstätte Finkennest an.

Wir benötigen folgendes Modul (bitte ankreuzen):

- Modul B1** **170,00 €**  
Montag bis Freitag 7.15 Uhr - 12.30 Uhr  
Wöchentliche Betreuungszeit 26,25 Stunden
  
- Modul B2** **180,00 €** Montag  
bis Freitag 7.15 Uhr – 14.00 Uhr  
Wöchentliche Betreuungszeit 33,75 Stunden
  
- Modul C** **200,00 €**  
Montag bis Donnerstag 7.15 Uhr – 16.15 Uhr  
Freitag 7.15 Uhr – 14.30 Uhr  
Wöchentliche Betreuungszeit 43,25 Stunden

Die Kosten für ein Mittagessen betragen zurzeit. 4 €

Stand November 2023

Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass meine/unsere Daten zum Abgleich von Doppel-Anmeldungen innerhalb der Gemeinde Dautphetal weitergegeben werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten