

Integrative Kindertageseinrichtung Vacha

Thomas- Müntzer- Straße 10
36404 VACHA

Tel. 036962/24804
Fax. 036962/53492

Stadt Vacha
Kämmerei

Lfd. Nr.: _____

Aufnahmepause für alle Kinder in den Monaten Juli und August sowie im Dezember für alle 1-2-jährigen.

Anmeldung
 Ummeldung Beginn der Änderung ab: _____
 Abmeldung

Erziehungsberechtigter 1

Name, Vorname _____

Anschrift Straße _____

PLZ Ort _____

Erziehungsberechtigter 2

Name, Vorname _____

Anschrift Straße _____

PLZ Ort _____

Erreichbarkeit _____

Telefon _____

Mobiltelefon _____

Kind

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Betreuungszeit (ausschließlich innerhalb der festgesetzten Öffnungszeiten)

Halbtagsbetreuung
 Ganztagsbetreuung

Vacha, _____

Unterschriften Erziehungsberechtigte

Unterschrift Leiterin der Einrichtung

----- ✂ -----

Einzugsermächtigung

Name und Anschrift des Kontoinhabers _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadt Vacha widerruflich, dass von mir/uns zu entrichtende monatliche Essengeld für die Kindertageseinrichtung (1,95 € Essen und 0,15 € Getränke pro Tag) und die von mir/uns zu entrichtenden monatlichen Betreuungsgebühren, gemäß gültiger Satzung, bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Bank _____ BIC _____
(Name des Kontoführenden Kreditinstitutes) IBAN DE _____

Ort/Datum

Unterschrift(en)