

Anmeldung von Sonderöffnungszeiten und zur Ganztagsgruppe Nachtrag zum Betreuungsvertrag

Mein/ unser Kind _____ geb. am: _____
Name

Gruppe: _____ wird ab _____
Datum (1. od. 15. des Monats)

zu folgenden Sonderöffnungszeiten, bzw. zur Ganztagsgruppe angemeldet (bitte ankreuzen):

- Frühdienst** 7.30 - 8.00 Uhr, Montag bis Freitag

Kindergartengruppen

- Spätdienst**, ab 12.00 Uhr, **ohne Mittagessen** an folgenden Tagen

Montag	<input type="radio"/> bis 12.30	<input type="radio"/> bis 13.00 Uhr
Dienstag	<input type="radio"/> bis 12.30	<input type="radio"/> bis 13.00 Uhr
Mittwoch	<input type="radio"/> bis 12.30	<input type="radio"/> bis 13.00 Uhr
Donnerstag	<input type="radio"/> bis 12.30	<input type="radio"/> bis 13.00 Uhr
Freitag	<input type="radio"/> bis 12.30	<input type="radio"/> bis 13.00 Uhr

- Mittagsbetreuung / Ganztagsgruppe** ab 12.00 Uhr, **mit Mittagessen** an folgenden Tagen:

Montag	<input type="radio"/> bis 13.30	<input type="radio"/> bis 14.00	<input type="radio"/> bis 16.00 Uhr
Dienstag	<input type="radio"/> bis 13.30	<input type="radio"/> bis 14.00	<input type="radio"/> bis 16.00 Uhr
Mittwoch	<input type="radio"/> bis 13.30	<input type="radio"/> bis 14.00	<input type="radio"/> bis 16.00 Uhr
Donnerstag	<input type="radio"/> bis 13.30	<input type="radio"/> bis 14.00	<input type="radio"/> bis 16.00 Uhr
Freitag	<input type="radio"/> bis 13.30	<input type="radio"/> bis 14.00	<input type="radio"/> bis 16.00 Uhr

Krippengruppe

- Mittagsbetreuung** ab 12.00 Uhr, **mit Mittagessen** an folgenden Tagen:

Montag	<input type="radio"/> bis 12.30	<input type="radio"/> bis 14.00 Uhr
Dienstag	<input type="radio"/> bis 12.30	<input type="radio"/> bis 14.00 Uhr
Mittwoch	<input type="radio"/> bis 12.30	<input type="radio"/> bis 14.00 Uhr
Donnerstag	<input type="radio"/> bis 12.30	<input type="radio"/> bis 14.00 Uhr
Freitag	<input type="radio"/> bis 12.30	<input type="radio"/> bis 14.00 Uhr

Den **Beitrag für das Mittagessen** möchten wir (bitte ankreuzen):

- durch Bankeinzug bezahlen

Einzugsermächtigung für die Mittagsverpflegung:

Kontoinhaber: _____

Hiermit ermächtige ich den ev.-luth. Kirchenkreis Verden (Kirchenkreisamt) die Kosten für die Mittagsverpflegung monatlich in der jeweiligen Höhe zu Lasten des Kontos Nr.: _____ BLZ: _____

bei der _____ durch Lastschrift einzuziehen.
Name der Bank

Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____

- monatlich auf das Konto des Kirchenkreises Verden überweisen.

(Bitte Namen des Kindes und Verwendungszweck: „Mittagessen Kindergarten Oyten“ nicht vergessen!)

Diese Anmeldung ist Teil des Betreuungsvertrags.

Es gelten die Regelungen der Kindergartenordnung zur Mittagszeit im Kindergarten.

Kosten für Mittagsverpflegung: 2,- € pro Mahlzeit für Kindergartenkinder, 1,50 € für Krippenkinder

Oyten, den _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Unterschrift der Kindergartenleiterin