



Kindertagesstätte
der Gemeinde Sylt

Name Kind geb. am

Name der Mutter

Name des Vaters

Anschrift

Annahme des angebotenen Platzes

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass ich/wir den angebotenen Platz für mein/unser Kind in der Kindertagesstätte der

Gemeinde Sylt zum _____ in folgender Einrichtung (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Krippe Kindergarten in der Gruppe der _____

dreiviertel bis 14.30 Uhr ganztags bis 16.30 Uhr mit ohne Mittagessen

gemäß Telefonat/Bescheid vom _____ annehme/n.

Geschwister in der Sylt-Kita oder in einer anderen KiTa? Ja Nein

Das Betreuungsverhältnis in der Krippe endet automatisch mit dem Monat, in dem das Kind 3 Jahre alt wird. Der Vertrag verlängert sich nicht automatisch.

Für eine Betreuung im Kindergarten muss das Kind erneut bzw. separat angemeldet werden. Wird ein Kind bereits im Krippenbereich der SYLT KITA betreut, so ist dies keine Garantie für ein Platzangebot im Kindergarten der SYLT KITA. Die Datenschutzhinweise und Informationen zur Datenverarbeitung in der SYLT KITA habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift/en Sorgeberechtigte/r

Ich/wir möchte/n nicht am Lastschriftverfahren teilnehmen und bin/sind Selbstzahler. Mir/uns ist bekannt, dass der Elternbeitrag jeweils am 1. eines jeden Monats im Voraus fällig und auf das im Gebührenbescheid angegebene Konto zu überweisen ist.

Ich/wir nehme/n am Lastschriftverfahren teil.

Erklärung zum Bankeinzug

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Gemeindekasse Sylt, ab _____ zum Einzug der zu zahlenden Leistungen:

Kontoinhaber _____

Bei der _____
Name der Bank

IBAN _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf. Für ausreichende Deckung zu den Fälligkeitszeitpunkten werde ich sorgen.

Datum

Unterschrift/en Kontoinhaber/in