
(Name, Vorname der Erziehungsberechtigten)

Ort, Datum

Wohnort, Straße, Hausnummer

Leiterin der
Kindertagesstätte
„Bäker Strolche“
Am Dorfgemeinschaftshaus
23909 Bäk

Anmeldung meines Kindes in der Kindertagesstätte Bäk für die folgende Gruppe

Krippe bis 3 Jahre

Kiga ab 3 Jahre

Wald ab 3 Jahre

Sehr geehrte Damen, sehr geehrte Herren,

hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Name der Eltern bzw. der
Personensorgeberechtigten und
deren Telefon-Nr.: _____

Name, Adress., Tel.-Nr. Hausarzt: _____

Anmeldung ab: _____ in der Kindertagesstätte Bäk an.

Ich/wir erkläre/n mit dieser Anmeldung verbindlich, zum o. g. Termin einen Platz in dieser Kindertagesstätte anzunehmen und verpflichte/n mich/uns, die Kindertagesstättensatzung und die Gebührensatzung (s. Internetseite des Amtes Lauenburgische Seen/Gemeinden/Bäk/Ortsrecht/lesen, download) mit deren Regelungen im Falle der Aufnahme meines/unseres Kindes verbindlich anzuerkennen. Gleichzeitig ist mir/uns bekannt, dass mit dem schriftlich erteilten SEPA-Lastschriftmandat bzw. der Aufnahmebestätigung das Betreuungsverhältnis zu den bestätigten Konditionen rechtswirksam wird. Ein Sepa-Basis-Lastschriftmandat für die Amtskasse Lauenburgische Seen liegt bei. Die vorgenannten Satzungen sowie die Informationen zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten nach den Datenschutzrechtlichen Bestimmungen (siehe Anlage) wurden von mir gelesen bzw. sind mir ausgehändigt worden und werden von mir anerkannt.

(Unterschrift)