

**Anmeldung von Kindern mit Wohnsitz außerhalb der Gemeinden Lehmkuhlen, Schellhorn und
Wahlstorf**

Absender:

.....
Name, Vorname

.....
Straße u. Hausnummer

.....
PLZ, Wohnort

Kindergarten „Lehmkuhlener Wühlmäuse“ in Trent
über Amt Preetz-Land
Am Berg 2

24211 Schellhorn

Aufnahme unseres/meines Kindes im Kindergarten „Lehmkuhlener Wühlmäuse“

Vormittagsgruppe ab _____ (Monat/Jahr)

Betreuung bis zu 5 Stunden täglich (Regelbetreuung)

Betreuung 5 – 7 Stunden täglich

Vor- und Nachname des Kindes:

Geburtstag des Kindes:

Name/n des/der Sorgeberechtigten:

Anschrift:

Telefon:

Anzahl und Alter aller im Haushalt lebender Kinder:

Befindet sich bereits ein Geschwisterkind im Kindergarten „Lehmkuhlener Wühlmäuse“ ?

Ja Nein

Vater berufstätig: Ja Vollzeit Teilzeit

Nein

Mutter berufstätig: Ja Vollzeit Teilzeit

Nein

Die Kindergartenbenutzungsgebühren bestimmen sich nach der jeweils geltenden Gebührenordnung der Gemeinde Lehmkuhlen. Die Anträge werden nach Eingangsdatum in unserer Vormerkliste notiert. Hat Ihr Kind das Kindergartenalter erreicht, und es steht ein Kindergartenplatz zur Verfügung, erhalten Sie von uns eine Nachricht.

Ich/Wir bestätige(n) vom Inhalt der Kindertagesatzung Trent

(<http://www.amtpreetzland.de/Gemeinde-Lehmkuhlen.lehmkuhlen.0.html>) Kenntnis

genommen zu haben und erkenne(n) diese an.

Mir/uns ist bekannt, dass ohne die nachstehende Bestätigung unserer Wohnortgemeinde eine Aufnahme meines unseres Kindes im Kindergarten Lehmkuhlener Wühlmäuse **nicht** möglich ist.

.....
Datum

.....
Unterschrift/en der/des Sorgeberechtigten

Bitte wenden!

**Anmeldung von Kindern mit Wohnsitz außerhalb der Gemeinden Lehmkuhlen, Schellhorn und
Wahlstorf**

Bescheinigung der Wohnortgemeinde

- Hiermit bestätigen wir/ich, dass die Wohnortgemeinde des obigen Kindes zum gewünschten Aufnahmezeitpunkt über einen freien bedarfsgerechten Kindergartenplatz in _____ verfügt. Eine Kostenausgleichszahlung kann daher nicht erfolgen.
- Hiermit bestätigen wir/ich, dass die Wohnortgemeinde des obigen Kindes zum gewünschten Aufnahmezeitpunkt über keinen freien bedarfsgerechten Kindergartenplatz verfügt. Der angemessene Kostenausgleich wird gewährt werden.

(Ort, Datum)

(Stempel und Unterschrift der zuständigen Behörde)