

ID: _____



Kindergarten St. Marien, Sackwebergasse 24, 92507 Nabburg

Eingang:
U-Heft:
Impfbelehrung:
Masernimpfung:
Unterschrift:

Buchungsbeleg

Gültig ab: _____

1. Angaben für das Kind:

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Geburtsdatum _____

männlich weiblich

Konfession _____

Staatsangehörigkeit _____

2. Angaben zu den Eltern/Sorgeberechtigten:

Name/Vorname Vater _____

Name/Vorname Mutter _____

Straße _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

PLZ/Wohnort _____

Geburtsland _____

Geburtsland _____

E-Mail _____

E-Mail _____

Telefon _____

Telefon _____

3. Buchungszeiten für das Kind: (im Rahmen der Öffnungszeiten des Kindergartens)

	von	bis	Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Buchungsstunden wöchentlich			

4. Das Kind soll am Mittagessen teilnehmen am:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

5. Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen/seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung:

ja nein

Weitere – freiwillige – Angaben zur Betreuung:

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich/Wir willige/n ein, dass der Kindergarten zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes im Kindergarten entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Personensorgeberechtigten und dem Träger der Einrichtung.

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Einrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuchs der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hinzuwirken, dass das Kind die notwendige Früherkennungsuntersuchung wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal dazu verpflichtet, sich bei der Aufnahme des Kindes die Teilnahme an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern/Sorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

Nabburg, den _____

Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten

Einzugsermächtigung

Zahlungsempfänger: Kindergarten St. Marien, Nabburg

Zahlungspflichtige/r:

.....
Name

.....
Vorname

.....
Kontonummer (oder IBAN)

.....
Bankleitzahl (oder BIC)

.....
Geldinstitut

.....
Ggf. abweichender Kontoinhaber

Ich ermächtigte die Kath. Kirchenstiftung Nabburg, Kirchplatz 2, 92507 Nabburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kath. Kirchenstiftung Nabburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweise:

1. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto die für die einzuziehenden Beträge notwendige Deckung aufweist. Andernfalls besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.
2. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es notwendig, dass die Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
3. Lastschriften, die an die angegebene Bank weitergeleitet werden, enthalten die Angaben zum Zahlungsgrund.
4. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf oder bis zum Erlöschen des Zahlungsgrundes.
5. Sollte sich Ihre Bankverbindung ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden. Die Abbuchung von Sparkonten ist nicht möglich.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers