



Stadt **Laichingen**

Anmeldung zum Kindergarten in Laichingen

Das Kind _____, geboren am _____, wird zum

Besuch eines Kindergartens in Laichingen ab _____ angemeldet.

* Wunschkindergarten: _____

Eltern: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon: _____

Weitere Geschwister: _____ geb. am _____

_____ geb. am _____

_____ geb. am _____

_____ geb. am _____

Die Richtigkeit der Angaben bestätigt:

Laichingen, den _____

Unterschrift(en)

Unterschrift(en)

Erfasst: _____ Datum: _____

Buchungszeichen 5. _____ ESt.: _____

Monatsbeitrag ab _____ €

Absender:

Einkommensabhängiger Elternbeitrag Selbsteinschätzung

Zur Festlegung des Elternbeitrages für mein Kind _____
(Vor- u. Nachname)

Geb.Tag _____, das einen Kindergarten in Laichingen besucht, schätze ich mein

Einkommen wie folgt ein (bitte ankreuzen):

- Stufe I bis 1.500,00 € netto im Monat (**Bitte fügen Sie in Kopie Ihre Gehaltsabrechnungen bei!**)
- Stufe II 1.500,00 € bis 2.600,00 € netto im Monat
- Stufe III über 2.600,00 € netto im Monat

Die Selbsteinschätzung unseres/meines Einkommens haben wir/ich in Kenntnis der Benutzungsordnung vom 01.09.2012 nach bestem Wissen und Gewissen vorgenommen (siehe § 3 Benutzungsentgelt). Bei absichtlicher Falschangabe wird die Gebühr der Einkommensstufe III veranschlagt.

Einkommensänderungen, die einen Wechsel in der Stufe zur Folge haben, werden wir/ich umgehend melden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zwischen den verschiedenen Trägervertretern in Laichingen im Zuge der Platzvergabe ausgetauscht werden.

Laichingen, den _____

Unterschrift(en)

Unterschrift(en)

* Es besteht kein Anspruch auf einen Platz im Wunschkindergarten, lediglich auf einen Platz in der Gesamtstadt. Die Vergabekriterien der Plätze sind durch Gemeinderatsbeschluss festgelegt.