

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname der Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Wohnort, Straße, Hausnummer

An den  
Herrn Bürgermeister  
der Gemeinde  
23911 Ziethen

Anmeldung meines Kindes für den Kindergarten Ziethen

Sehr geehrter Herr Salzsäuler,

hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name der Eltern bzw. der  
Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. Eltern: \_\_\_\_\_

Name, Adresse und  
Telefon-Nr. des Hausarztes: \_\_\_\_\_

Anmeldung ab: \_\_\_\_\_

im Kindergarten Ziethen an. Ich erkläre mit dieser Anmeldung verbindlich, zum o. g. Termin einen Platz in diesem Kindergarten anzunehmen und verpflichte mich, die in der Gebührensatzung festgelegte Gebühr monatlich durch Bankeinzug zu zahlen. Eine Einzugsermächtigung für die Amtskasse Lauenburgische Seen liegt bei.

Ich/ Wir erkenne / n die Satzungen des Kindergartens an. Eine Ausfertigung ist mir / uns ausgehändigt worden.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)