

**Kindertagespflegestelle  
Lütjenwestedt  
Weidenweg 2  
25585 Lütjenwestedt**  
 Telefon: 04872 / 967217  
 FAX: 04872 / 967217  
 Email: de-luetten-steppkes@gmx.de

**Anmeldung**

Kind		
Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit

Erziehungsberechtigte		
Mutter:	Name, Vorname	privat
	Straße	dienstlich
	Ort	mobil
Name, Vorname - Straße - Ort		Telefon
Vater:	Name, Vorname	privat
	Straße	dienstlich
	Ort	mobil
Name, Vorname - Straße - Ort		Telefon

Angabe des Betreuungswunsches	
ab Datum:	

	MO	DI	MI	DO	FR
Mittagessen und 13.00 – 16.30 Uhr					
13.00 – 16.30 Uhr					

**Die Betreuung in der Kindertagespflege Lütjenwestedt kann an zwei, drei oder fünf Tagen gebucht werden.**

**Die Teilnahme am Mittagessen ist bei Kindern, die vorher die Kindertagesstätte Lütjenwestedt besuchen, an den gebuchten Tagen verpflichtend.**

Für Notfallsituationen		
Im Notfall benachrichtigen		
	Name, Vorname	Telefon <i>mit Vorwahl</i>
	Name, Vorname	Telefon <i>mit Vorwahl</i>

Hausarzt		
	Name, Vorname	Telefon <i>mit Vorwahl</i>

Krankenkasse	
Versicherungsnehmer	
Versicherungsnummer	

Gesundheitliche Einschätzungen	
Allergien	
Unverträglichkeiten	
Sonstiges	

Die Benutzungs- und Gebührensatzung für die Kindertagespflegestelle der Gemeinde Lütjenwestedt wurde einem Erziehungsberechtigten ausgehändigt.  
Änderungen zu den Angaben in dieser Anmeldung werde ich umgehend der Kindertagesstättenleitung mitteilen.  
Mir ist bekannt, dass diese Anmeldung verbindlich ist. Bei Änderungen bzw. einer Abmeldung gilt die Kündigungsfrist laut Satzung.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kindertagesstättenleitung

**Bitte in der Kindertagesstätte Lütjenwestedt abgeben!**