

Stadt Artern

Ortsteile: Artern – Heygendorf – Schönfeld – Voigtstedt
erfüllende Gemeinde für die Gemeinden: Borxleben, Gehofen, Kalbsrieth, Mönchpiffel-Nikolausrieth
und Reinsdorf

Ausübung Wunsch und Wahlrecht zur Aufnahme meines Kindes in einer Kindertageseinrichtung der Stadt Artern

Angaben zum Kind:

Name des Kindes:	Geburtsdatum:
Anschrift:	Telefon:

Bestätigung der Wohnsitzgemeinde zur Zahlung der Betriebskosten entsprechend
ThürKigaG - § 21 Abs.5

Stempel

Unterschrift

Datum

8. Bestätigung freier Kapazität

Hiermit bestätigen wir, dass das oben aufgeführte Kind aus der Gemeinde

.....

ab dem

.....

in den Kindergarten

.....

aufgenommen werden kann.

Stempel

Unterschrift

Datum

Grundlage des Betreuungsvertrages ist das Thüringer Kindertageseinrichtungsgesetz (ThürKigaG)
sowie der Vertrag zur Erstattung der Betriebskosten zwischen der Gemeinde, die den
Kindergarten vorhält und dem Träger der Einrichtung.

Bankverbindung:

Kyffhäusersparkasse
Konto-Nr.: 3400006431 | BLZ: 820 550 00

IBAN: DE92 8205 5000 3400 0064 31
SWIFT-BIC: HELADEF1KYF