

# Anmeldebogen Kindergarten für das Betriebsjahr 2018/2019

## Das Kind

|  |  |
|--|--|
| -----<br>Name<br><input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich | -----<br>Vorname   |
| -----<br>Straße  | -----<br>PLZ/Wohnort   |
| -----<br>ggf. Ortsteil   | -----<br>politische Gemeinde                                 |
| -----<br>Geburtsdatum/Geburtsort   | -----<br>Staatsangehörigkeit                                 |
| -----<br>... wird mehrsprachig erzogen   | -----<br><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| -----<br>Konfession  | -----<br>Geschwister: Name/Geburtsdatum                      |
| -----<br>Sorgerecht/Besuchsrecht   | -----<br>Abholberechtigte                                    |
| -----<br>Hausarzt: Name  | -----<br>Krankenkasse  |
| -----<br>Adresse/Telefon   | -----<br>Gesundheitliche Besonderheiten                      |
| -----<br>Letzte Tetanusimpfung   | -----<br>Was ist zu beachten?                                |
| -----<br>hat bereits eine Einrichtung besucht                                  | -----<br><input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| -----<br>wenn ja, welche ...   | -----  |

wird zur Aufnahme in das Kinderhaus Aufkirchen,  
Abteilung Kindergarten, ab dem \_\_\_\_\_ angemeldet.

Die **Eltern/Personensorgeberechtigten** des Kindes sind:

-----  
Name, Vorname

-----  
Name, Vorname

-----  
Adresse falls abweichend vom  
Kind

-----  
Adresse falls abweichend vom  
Kind

-----  
Beruf

-----  
Beruf

-----  
Geburtsdatum/Geburtsort/Land

-----  
Geburtsdatum/Geburtsort/Land

-----  
Familienstand

-----  
Familienstand

-----  
Konfession

-----  
Konfession

-----  
Staatsangehörigkeit

-----  
Staatsangehörigkeit

-----  
Telefon privat/dienstlich

-----  
Telefon privat/dienstlich

-----  
Handy

-----  
Handy

-----  
E-Mail/Fax

-----  
E-Mail/Fax

Alleinerziehend  
 ja                       nein

Alleinerziehend  
 ja                       nein

Erziehungsberechtigter  
 ja                       nein

Erziehungsberechtigter  
 ja                       nein

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung (7 Uhr – 16.30 Uhr) gewünscht:

|   | <b>von</b> | <b>bis</b> | <b>Stunden</b> |
|---|------------|------------|----------------|
| Montag  | <b>Uhr</b> | <b>Uhr</b> | <b>Std.</b>    |
| Dienstag  | <b>Uhr</b> | <b>Uhr</b> | <b>Std.</b>    |
| Mittwoch  | <b>Uhr</b> | <b>Uhr</b> | <b>Std.</b>    |
| Donnerstag  | <b>Uhr</b> | <b>Uhr</b> | <b>Std.</b>    |
| Freitag   | <b>Uhr</b> | <b>Uhr</b> | <b>Std.</b>    |
| Summe der Buchungsstunden wöchentlich:            |            |            | <b>Std.</b>    |
| Summe der durchschnittlich täglichen Buchungszeit |            |            | <b>Std.</b>    |

Die tägliche Buchungszeit muß spätestens um 8 Uhr beginnen und mindestens 5 Stunden betragen.

Unsere Kernzeit (8.30 Uhr – 12.30 Uhr) muß immer innerhalb der Buchungszeiten liegen.

Da die Anstellung des Personals nach den gebuchten Zeiten berechnet wird ist die gewünschte Betreuungszeit verbindlich.

### **Beiträge für den Kindergarten**

| Stunden        | Grundbetrag | Verpflegungsgeld | Spielgeld | monatlich |
|----------------|-------------|------------------|-----------|-----------|
| 4 – 5 Stunden  | 65,00 €     | 4,00 €           | 6,00 €    | 74,00 €   |
| 5 – 6 Stunden  | 75,00 €     | 4,00 €           | 6,00 €    | 84,00 €   |
| 6 – 7 Stunden  | 85,00 €     | 4,00 €           | 6,00 €    | 94,00 €   |
| 7 – 8 Stunden  | 95,00 €     | 4,00 €           | 6,00 €    | 104,00 €  |
| 8 – 9 Stunden  | 105,00 €    | 4,00 €           | 6,00 €    | 114,00 €  |
| 9 – 10 Stunden | 115,00 €    | 4,00 €           | 6,00 €    | 124,00 €  |

(Geschwisterkinder bezahlen den halben Grundbetrag!)

+ Kosten für Mittagessen:  
verbindliche Anmeldung – 55 € pro Monat

Das Kind soll am Mittagessen teilnehmen:

|                                 |                                   |                                   |                                     |                                  |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag | <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> Freitag |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|

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

O ja

O nein

Weitere – freiwillige – Angaben zur Betreuung:

---

---

---

---

---

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

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

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Personensorgeberechtigten(n) und dem Träger der Einrichtung.

Es ist darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuches 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 verpflichtet, sich bei Aufnahmen die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern/ Personensorgeberechtigten nachzuweisen zu lassen.

Beitragszahler: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

Konto- Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/ Personensorgeberechtigten