

Aufnahmeantrag:

Familien- und Vorname des Kindes

geb. am _____ in _____

Erstwohnsitz _____ Strasse _____

Staatsang. _____ Rel. _____ Tel. _____

Das Kind spricht deutsch: ja/nein und/oder die Sprache _____.

Familien- und Vorname des Vaters

geb. am _____ in _____ Land _____

Staatsang. _____ Rel. _____ Familienstand _____

Beruf _____ Arbeitgeber _____

Handynr. _____ Tel. Arbeitgeber _____

E-Mail _____

Familien- und Vorname der Mutter

geb. am _____ in _____ Land _____

Staatsang. _____ Rel. _____ Familienstand _____

Beruf _____ Arbeitgeber _____

Handynr. _____ Tel. Arbeitgeber _____

E-Mail _____

Personensorgeberechtigt _____

Geschwister des Kindes:

Geburtsdatum:

Buchungszeiten:

Die Mindestbuchungszeit beträgt 4-5 Stunden und beinhaltet die Kernzeit
von 8.30 Uhr -12.30 Uhr.

Kernzeit = reine Kindergartenzeit = keine Bring- und Abholzeit.

Die Buchungszeiten sind für ein Jahr vorzunehmen, Änderungen nach oben in der Zeit sind
nach Absprache möglich.

Buchungsbedarf der Eltern und Elternbeiträge

4-5 Stunden von 8.00 Uhr – 13.00 Uhr

5-6 Stunden von _____ Uhr- _____ Uhr

6-7 Stunden von _____ Uhr- _____ Uhr

7-8 Stunden von _____ Uhr - _____ Uhr

Elternbeiträge:

Die Mindestbuchungszeit von 4-5 Stunden ergibt einen Beitrag von 120,00 €. Bei jeder weiteren angefangenen Stunde Buchungszeit erhöht sich der Betrag um 8,00 €.

Spiel-und Getränkegeld in Höhe von 6,50 € sind jeweils darin beinhaltet.

Die Beiträge sind durchgehend für 12 Monate im Jahr zu entrichten.

Das Essensgeld für das warme Mittagessen beträgt momentan von

1 x wöchentlich € 12.-- Monatspauschale bis 5 x wöchentlich € 60.-- Monatspauschale

Anschrift der Krankenkasse _____

Schutzimpfung des Kindes _____

Daten der Tetanusimpfung _____

Überstandene Krankheiten _____

Besonderheiten z.B. Allergien _____

Anschrift des Kinderarztes _____

Abholung des Kindes vom Kindergarten _____

Mir/uns ist/sind die Kindergartenordnung und das Konzept der Einrichtung ausgehändigt worden. Ich/wir erkennen diese in ihrer jeweils gültigen Fassung als verbindlich an.

Ich/wir erklären, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

Ort und Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Stichtag für die Aufnahme ist der 3. Geburtstag bis zum 30. September; Nach Absprache ist auch die Aufnahme jüngerer Kinder in den Kindergarten St. Benno möglich, wobei für diese Kinder der doppelte Monatsbeitrag anfällt (belegt 2 Plätze).

Alternativkindergarten

Die Aufnahme in den Kindergarten erfolgt nach Verfügbarkeit der Plätze. Sollten mehr Anmeldungen eingehen als Plätze zur Verfügung stehen, wähle ich als Alternativkindergarten (bitte nur Emmeringer Kindergärten angeben).

1. _____
2. _____
3. _____

Bei Angabe von Alternativkindergärten wird dieser Anmeldeschein gegebenenfalls an diese Kindergärten weitergeleitet.

Ort und Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Geschwister die unseren Kindergarten oder eine andere Einrichtung in der Gemeinde Emmering besuchen (z. B. Krippe), können bei der Gemeinde Emmering eine Geschwisterermäßigung beantragen.