

Anmeldebogen für den Kindergarten



Das **Kind:**

Name

Vorname

Straße

PLZ/Wohnort

ggf. Ortsteil

politische Gemeinde

Geburtsdatum/Geburtsort

 männlich weiblich

Konfession

Staatsangehörigkeit

ja _____ nein

Geschwister: Name/Geburtsdatum

Kind wird mehrsprachig erzogen

Sorgerecht/Besuchsrecht

Abholberechtigte

Hausarzt: Name

Krankenkasse

Adresse/Telefon

Gesundheitliche Besonderheiten

Letzte Tetanusimpfung

Was ist zu beachten?

wird zur Aufnahme in den Kindergarten St. Martin-Oberding, 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

O ja O nein

Alleinerziehend

O ja O nein

O ja O nein

Erziehungsberechtigter

Erziehungsberechtigter

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

	von	bis	Stunden
Montag	Uhr	Uhr	Uhr
Dienstag	Uhr	Uhr	Std
Mittwoch	Uhr	Uhr	Std
Donnerstag	Uhr	Uhr	Std
Freitag	Uhr	Uhr	Std
Summe der Buchungsstunden wöchentlich:			Std
Diese entsprechen einer durchschnittlich täglichen Buchungszeit von:			Std

Das Kind soll am Mittagessen teilnehmen:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Kindergarten-Monatsbeiträge:

Stunden	Preis	Verpflegungsgeld	Spielgeld	Geschwisterermäßigung
4-5 Stunden	65,00 €	4,00 €	6,00 €	32,50 €
5-6 Stunden	75,00 €	4,00 €	6,00 €	37,50 €
6-7 Stunden	85,00 €	4,00 €	6,00 €	42,50 €
7-8 Stunden	95,00 €	4,00 €	6,00 €	47,50 €
8-9 Stunden	105,00 €	4,00 €	6,00 €	52,50 €
9-10 Stunden	115,00 €	4,00 €	6,00 €	57,50 €

Mittagessen-Monatsbeträge:

1x pro Woche	2x pro Woche	3x pro Woche	4x pro Woche	5x pro Woche
11€	22 €	33 €	44 €	55 €

Alle Beiträge sind 12 x jährlich zu entrichten!

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

ja 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/Personensorgeberechtigte(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.

Bankverbindung

Beitragszahler: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/ Personensorgeberechtigten