



Anmeldebogen für den Kindergarten

1. Angaben zum Kind

Name* Vorname*

geb.* Konfession* Staatsangehörigkeit*

Familiensprache* Geschwisterkind in der Einrichtung*? O ja O nein

Wohnhaft*

Straße

PLZ

Wohnort

wird zur Aufnahme in den Kath. Kindergarten St. Michael abangemeldet.

Die Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

O Mutter

O Vater

O sonstige/r Sorgeberechtigte/r

O Mutter

O Vater

O sonstige/r Sorgeberechtigte/r

.....

Name

Vorname

.....

Name

Vorname

geb. am*in*

geb. am*in*

Konfession*

Konfession*

Familienstand:

Familienstand:

Beruf:

Beruf:

Wohnhaft in*:

Straße

Wohnhaft in*:

Straße

.....

PLZ

Ort

.....

PLZ

Ort

Telefon*:

Telefon*:

Email*:

Email*:

*Pflichtfeld

2. Kernzeit in unserer Einrichtung

Montag bis Freitag	20 Std.	08.00 – 12.00 Uhr
--------------------	---------	-------------------

3. Buchungszeitkategorie und entsprechende Beiträge:

Unsere Öffnungszeiten: **Montag bis Donnerstag von 07.00 - 16.00 Uhr,
Freitag von 07.00 - 14.00 Uhr.**

Innerhalb der Öffnungszeit unserer Einrichtung bieten wir Buchungszeiten mit folgender Beitragsstaffelung an: (bitte gewünschte Zeit ankreuzen)

7:30 – 12:30 Uhr (Abholung von 12:00 - 12:30 Uhr)	4-5 Std.	☐	128,00 €
7:00 – 13:00 Uhr (Abholung von 12:00 - 13:00 Uhr)	5-6 Std.	☐	143,00 €
7:00 – 14:00 Uhr (Abholung von 13:45 - 14:00 Uhr)	6-7 Std.	☐	158,00 €
7:00 – 16:00 Uhr (an 3-4 Tagen bis 16:00 Uhr, Abholung ab 14:00 Uhr)	8-9 Std.	☐	188,00 €

7:00 – 16:00 Uhr (an 1-2 Tagen bis 16:00 Uhr, Abholung ab 14:00 Uhr) 7-8 Std. ☐ 173,00 €

Bitte ankreuzen, welche Tage bis 16 Uhr gebucht werden:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
☐	☐	☐	☐

Bitte beachten: Die Bring- und Abholzeit beinhaltet das An- und Ausziehen der Kinder. Grundsätzlich darf der Kindergarten frühestens zur gebuchten Bringzeit besucht werden und muss spätestens bis zur gebuchten Abholzeit verlassen werden.

Zur besseren Planung bitten wir Sie, die angegebene Buchungszeit grundsätzlich verbindlich zu buchen. Änderungen können selbstverständlich jederzeit direkt mit der Kindergartenleitung besprochen werden.

Eine Beitragsermäßigung von 100 € wird vom Freistaat Bayern übernommen.

Der oben genannte Kindergartenbeitrag ist inkl. 8 € Spielgeld und ist berechnet für die Monate: September-August (12 Monate)

Das aktuelle Kindergartengesetz gibt vor, dass die Bezuschussung der Personalkosten von der Anzahl der Kinder und der gebuchten Betreuungszeit abhängt.

4. Mittagessen Beitrag: 90 € im Monat (Dieser wird von September – August abgebucht)

Mein Kind soll am warmen Mittagessen teilnehmen: ☐ ja ☐ nein

Das Mittagessen findet immer von 13.00 Uhr bis ca. 13.45 Uhr statt.

Wir bitten um Ihr Verständnis, dass die Kinder während des gemeinsamen Mittagessens nicht abgeholt werden können.

Genauere Informationen zu unserem Mittagessen der Firma Gourmet finden Sie hier:

<https://www.gourmet-kids.at/>

5. Ermächtigung zum Lastschrifteinzug:

Name u. Sitz des Kreditinstitutes:.....

IBAN:.....

BIC:.....Kontoinhaber:.....

6. Was wir noch über Ihr Kind wissen sollten:

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

Wurde Ihr Kind zu früh geboren? Wenn Ja, wie viel zu früh?

Wichtige Informationen (wie z. B. Erläuterung zu den oben genannten Punkten, Anspruch auf Integration, Krankheit, Allergie,...?):

.....

.....

.....

(Gruppenwünsche können leider nicht berücksichtigt werden.)

7. Masernschutzimpfung

Aufgrund des derzeit geltenden Masernschutzgesetzes müssen Kinder, welche bei der Aufnahme zwei Jahre oder älter sind, einen Nachweis über zwei Masernschutzimpfungen erbringen.

Eine Betreuung ist nur nach Vorlage eines entsprechenden Nachweises möglich.

Ist Ihr Kind gegen Masern geimpft? ☐ ja ☐ nein

8. Datenübermittlung

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die angegebenen Daten gespeichert und verarbeitet werden. Außerdem willige ich ein, dass die Kindertageseinrichtung der Kommune des Wohnsitzes des Kindes, zu Planungszwecken folgende Daten übermitteln darf: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage des Betreuungsplatzes

Ebenso versichere ich, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Falsche Angaben können zur Ablehnung des Antrags bzw. zum Widerruf einer Platzzusage führen.

Datum der Anmeldung..... Unterschrift:.....