

Anmeldebogen für die KiTa Pustebblume

Kindergarten

☐

Kinderkrippe

☐

Name des Kindes: _____

Geb. _____

Eintrittsdatum: _____

	Angaben zum Kind	Angaben zur Mutter	Angaben zum Vater
Name			
Vorname			
Geboren am			
Geschlecht		-----	-----
Geburtsland			
Staats- angehörigkeit			
Religion			
Adresse Straße, Haus Nr., Wohnort			
Telefon und Emailadresse	-----		
Aufenthalts- gemeinde			
Arbeitgeber Telefon	-----		
Sonstige Erziehungs- berechtigte			

Nr.	Geschwister, wenn gebührenerheblich	geboren am
1.		
2.		

Gewünschte Betreuungszeiten und monatliche Beiträge

Grundlage der vereinbarten Buchungszeit, ist die im Rahmen der Öffnungszeiten von den Eltern verbindlich geplante Anwesenheit des Kindes, in der Einrichtung.

Eine Mindestbuchungszeit von 3 Tagen, mit in der Regel 4 Stunden täglich, ist in der Kinderkrippe für eine sinnvolle pädagogische Arbeit notwendig.

Die Kernzeit ist von 8.00 – 12.00 Uhr bzw. 12.30 – 16.30 Uhr.

Buchungszeit/Woche	Zeitraum	Kindergarten	Krippe
10 – 15 Std. (3 Tage-Woche)	8.00 – 12.00 Uhr	-----	150 €
15 – 20 Std.	8.00 – 12.00 Uhr	140 €	170 €
20 – 25 Std.	7.30 – 12.30 Uhr	150 €	190 €
25 – 30 Std.	7.15 – 13.15 Uhr	155 €	210 €
30 – 35 Std.	Individuell	160 €	230 €
35 – 40 Std.	Individuell	175 €	250 €
40 – 45 Std.	Individuell	185 €	300 €
Über 45 Std.	7.15 – 16.30 Uhr	210 €	330 €

Ich erhalte eine Ermäßigung (Geschwisterbeitrag) für das 2. Kind (25%) und jedes weitere Kind (50%), die zeitgleich die Kita Pustebume besuchen.

- ☐ Ja
☐ Nein

Tag	von	bis	Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Buchungsstunden wöchentlich			
Entspricht Buchungszeitkategorie			
Die gewünschte Buchungszeit entspricht, lt. Gebührensatzung, folgendem monatlichem Beitrag			_____
evtl. Ermäßigung (Geschwisterbeitrag s.o.)			_____
zuzüglich Spielgeld 4 € sowie Getränksgeld 3 € (entfällt bei Krippe)			_____
monatlicher Beitrag gesamt			_____
Abzüglich 100 € Beitragszuschuß vom Freistaat Bayern			
Summe Elternbeitrag			

Mittagessen erwünscht?

☒ Ja

☐ Nein

Das Sorgerecht hat/haben _____

Eine Kopie der Sorgerechtserklärung

- ☐ liegt vor
- ☐ liegt nicht vor
- ☐ wird bei Vertragsabschluss vorgelegt

Besonderer Betreuungsbedarf des Kindes

(z. B. Behinderung, chronische Krankheit, Allergien, Sprachkenntnisse usw.)

Sprachkenntnisse

Das Kind spricht oder versteht _____

Schutzauftrag des Trägers

Es wird darauf hingewiesen, dass der Träger bzw. das beauftragte Fachpersonal verpflichtet ist, sich bei Aufnahme, die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen. (Vorlage des gelben U-Heftes) Ebenso ist die Einsicht in das Impfheft erforderlich.

- ☐ Impfheft
- ☐ Masernnachweis
Wenn nein, Grund: _____
- ☐ Untersuchungsheft geführt bis U _____, wurde vorgelegt am _____
- ☐ Ärztliche Bescheinigung
- ☐ Ausweis wurde vorgelegt und geprüft

Weitere abholberechtigte Personen (außer den Eltern)

Name		Telefon	
Name		Telefon	
Name		Telefon	

Tag der Anmeldung: _____ den _____
(Ort) (Datum)

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Unterschrift der EinrichtungsvertreterInnen

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung besteht erst mit dem Abschluss der

- **Beitrags- und Buchungsvereinbarung und des**
- **Bildungs- und Betreuungsvertrages**

zwischen den Personensorgeberechtigten und der Einrichtung.

Vereinbaren Sie rechtzeitig *einen Termin* unter der Telefonnummer 08723 979170

Entsprechende Bescheide und Formulare sind mitzubringen.

Termin für den Vertragsabschluss: _____