

# Anmeldebogen für den Kindergarten



Kinderburg Kunterbunt

**Bitte in Großbuchstaben und leserlich ausfüllen!**

## Name des Kindes:

Familienname:	Vorname:
Adresse:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsbürgerschaft:	Religion:
Aufnahme ab:	Anmeldedatum:

## Mutter bzw. Lebensgefährtin:

Familienname:	Vorname:
Adresse:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsbürgerschaft:	Religion:
Telefonnummer:	Handy:
E-Mail:	Tel.-Arbeit:
Erziehungsberechtigt: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Familienstand:
Beruf:	Beschäftigt bei:

## Vater bzw. Lebensgefährten:

Familienname:	Vorname:
Adresse:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsbürgerschaft:	Religion:
Telefonnummer:	Handy:
E-Mail:	Tel.-Arbeit:
Erziehungsberechtigt: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Familienstand:
Beruf:	Beschäftigt bei:

## Geschwister:

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsbürgerschaft:	Besucht unsere Einrichtung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsbürgerschaft:	Besucht unsere Einrichtung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsbürgerschaft:	Besucht unsere Einrichtung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

**Das Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden/Kontaktpersonen:**  
Die abholberechtigte Person muss mindestens 18 Jahre alt sein!

Familienname:	Vorname:	Tel.:
Adresse:		

Familienname:	Vorname:	Tel.:
Adresse:		

Familienname:	Vorname:	Tel.:
Adresse:		

**Zu folgenden Zeiten besucht mein Kind die Einrichtung:**

Bitte kreuzen Sie Ihre Buchungszeitkategorie an:

Kat.	Zeit	MO	DI	MI	DO	FR	Std. täglich
Früh	07:00-07:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0,5 Std.
1.	07:30-12:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4-5 Std.
2.	07:30-13:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5-6 Std.
3.	07:30-15:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6-7 Std.
4.	07:30-16:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7-8 Std.
5.	07:30-16:30	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	8-9 Std.
6.	07:30-17:00	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	9-10 Std.
<b>Buchungsstunden /Woche:</b>							_____

**Kindergartengebühren nach Buchungszeitkategorien:**

Kategorie:	1.	2.	3.	4.	5.	6.
Std. täglich	4-5 Std.	5-6 Std.	6-7 Std.	7-8 Std.	8-9 Std.	9-10 Std.
Std./Woche	20-25 Std.	25-30 Std.	30-35 Std.	35-40 Std.	40-45 Std.	45-50 Std.
Beitrag:	75,00€	87,00€	98,00€	109,00€	121,00€	133,00€
Geschwisterermäß.	55,00€	67,00€	78,00€	89,00€	101,00€	113,00€

Bitte beachten Sie den Elternbeitragszuschuss in Höhe von 100 € monatlich

Der Elternbeitrag wird monatlich per Einzugsermächtigung von Ihrem Konto eingezogen.

## Mittagessen im Kindergarten

Ab einer Buchungszeit von 6 bis 7 Std. täglich sollte Ihr Kind in unserer Einrichtung ein warmes Essen zu sich nehmen.

<b>Mittagessen:</b>	<input type="checkbox"/> 3 Tage (45€)	<input type="checkbox"/> 5 Tage (70€)	<input type="checkbox"/> Nein
<b>Ernährung:</b>	<input type="checkbox"/> Vegetarier	<input type="checkbox"/> kein Schweinefleisch	
	<input type="checkbox"/> Sonstiges		

## Gesundheitliche Besonderheiten/ Nahrungsmittelunverträglichkeiten und/oder / Allergien

---

---

Wenn ja, was ist zu tun?: \_\_\_\_\_

---

Hausarzt/Kinderarzt: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Nachweis über Früherkennungsuntersuchung erbracht:  Ja  Nein

Nachweis Impfung/Impfberatung erbracht:  Ja  Nein

Datum der letzten Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_

Datum der ersten Masernimpfung: \_\_\_\_\_

Datum der zweiten Masernimpfung: \_\_\_\_\_

*Ich bestätige hiermit die Richtigkeit meiner Angaben und verpflichte mich, Änderungen umgehend bei der Leitung der Kinderburg Kunterbunt zu melden.*

Obersüßbach den, \_\_\_\_\_

---

Unterschriften beider Erziehungsberechtigten

## Bankverbindung

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Teilen Sie uns Änderungen bitte zeitnah mit.

---

Ort, Datum, Unterschrift