



# Anmeldebogen für die Kinderkrippe

Kinderburg Kunterbunt

**Bitte in Großbuchstaben und leserlich ausfüllen!**

## Name des Kindes:

Familienname:	Vorname:
Adresse:	
Meldeadresse gültig seit:	
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. Lebensgefährte:

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

### Mein Kind besucht die Einrichtung an folgenden Tagen:

Sie können unsere Kinderkrippe für **4 oder 5 Tage pro Woche** buchen.

Bei Wahl einer **Vier-Tage-Woche** müssen die Tage **aneinanderhängend** sein.

Bitte kreuzen Sie Ihre Buchungszeitkategorie an:

Beachten Sie dabei eine **wöchentliche Mindestbuchungszeit von 25 Std. !**

Kat.	Zeit	MO	DI	MI	DO	FR	Std. täglich
<b>Früh</b>	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.	07:30-14:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6-7 Std.
3.	07:30-15:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7-8 Std.
4.	07:30-16:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8-9 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> _____							

### Kinderkrippengebühren nach Buchungszeitkategorien inkl. 20 € Brotzeitgeld:

Kategorie:	1.	2.	3.	4.	5.	6.
Std. täglich	4 – 5 Std.	5 – 6 Std.	6 – 7 Std.	8 – 9 Std.	8 – 9 Std.	9 – 10 Std.
Std./Woche	20-25 Std.	25-30 Std.	35-40 Std.	40-45 Std.	40-45 Std.	45-50 Std.
Beitrag:	161,00€	179,00€	197,00€	214,50€	232,50€	250,50€
Geschwisterermäß.	141,00€	159,00€	177,00€	194,50€	212,50€	230,50€

Der Elternbeitrag wird monatlich per Einzugsermächtigung von Ihrem Konto eingezogen.

### **Mittagessen in der Kinderkrippe:**

Da wir in der Kinderkrippe schon 11:15 Uhr essen, empfehlen wir Ihnen für Ihr Kind ein warmes Mittagessen.

Mittagessen:	<input type="checkbox"/> 4 Tage (60€)	<input type="checkbox"/> 5 Tage (75€)	<input type="checkbox"/> Nein
Ernährung:	<input type="checkbox"/> Vegetarier	<input type="checkbox"/> kein Schweinefleisch	
□ 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