

Anmeldebogen für den Kindergarten



Kinderburg Kunterbunt

Bitte gut 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:
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"/>	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.
Buchungsstunden /Woche:							_____

Kindergartengebühren nach Buchungszeitkategorien:

Kategorie:	1.	2.	3.	4.	5.	6.
Std. täglich	4-5 Std.	5-6 Std.	7-8 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:	98€	110€	121€	132€	143€	154€
Geschwisterermäß.	78€	90€	101€	112€	123€	134€
Bitte beachten Sie den Elternbeitragszuschuss in Höhe von 100 € monatlich						

Der Elternbeitrag wird monatlich per Einzugsermächtigung von Ihrem Konto eingezogen.

Wir erheben eine Anmeldegebühr über 10€, die mit dem ersten Einzug ab dem Aufnahmemonat einmalig abgebucht wird. Jede weitere Umbuchung kostet ebenfalls 10€ und wird automatisch 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.

Mittagessen: 3 Tage (48€) 5 Tage (80€) Nein

Ernährung: Vegetarier kein Schweinefleisch

Sonstiges

Gesundheitliche Besonderheiten/ Nahrungsmittelunverträglichkeiten und/oder / Allergien

Wenn ja, was ist zu tun? _____

Hausarzt/Kinderarzt: _____

Krankenkasse: _____

Von der Kinderburg auszufüllen:

Nachweis über Früherkennungsuntersuchung erbracht: Ja Nein

Nachweis Impfung/Impfberatung erbracht: Ja Nein

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 des Kontoinhabers