



# Anmeldebogen für die Kinderkrippe

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:		

### 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 Stunden!**

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.
	07:30-12:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4-5 Std.
	07:30-14:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6-7 Std.
	07:30-15:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7-8 Std.
	07:30-16:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8-9 Std.
	07:30-16:30	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	8-9 Std.
	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: _____							

### 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:	210€	231€	252€	273€	294€	315€
GeschwisterOermäß.	190€	211€	232€	253€	274€	295€

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 in der Kinderkrippe:**

Da wir in der Kinderkrippe bereits um 11:00 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:** \_\_\_\_\_

## *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