

eingegangen am:

O U-Heft vorgelegt

Anmeldebogen

O Kindergarten

O Kinderkrippe



Das Kind

Name	Vorname
Straße	PLZ/Wohnort
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsort	
Konfession	Staatsangehörigkeit(en)
Hausarzt	Krankenkasse

Geschwister (Vorname und Geburtsdatum)

1. _____ geb. am _____
2. _____ geb. am _____
3. _____ geb. am _____

wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung Städtischer Kindergarten „Storchennest“
ab _____ angemeldet.

Die **Eltern/Personensorgeberechtigten** des Kindes sind:

Mutter	Vater
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße	Straße
PLZ/Wohnort	PLZ/Wohnort
Telefon	Telefon
Mobil	Mobil
E-Mail	E-Mail
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Geburtsort/Land	Geburtsort/Land
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
Arbeitgeber	Arbeitgeber

Gewünschte Buchungszeit mit Kosten:

Über 3 Jahre:

Tägl. Buchungszeit	4 Std.	4 – 5 Std.	5 – 6 Std.	6 – 7 Std. (1 Nachmittag)	7 – 8 Std. (2 Nachmittage)
Beitrag	80 €	88 €	96 €	104 €	113 €

Kinder unter 3 Jahre:

Tägl. Buchungszeit	4 Std.	4 – 5 Std.	5 – 6 Std.	6 – 7 Std. (1 Nachmittag)	7 – 8 Std. (2 Nachmittage)
Beitrag	155 €	165 €	180 €	195 €	210 €

KINDERKRIPPE:

Tägl. Buchungszeit	bis 3 Std.	3 - 4 Std.	4 - 5 Std.	5 - 6 Std.	6 - 7 Std.
Beitrag	145 €	155 €	165 €	180 €	195 €

Ab dem Kalenderjahr, in dem Ihr Kind 3 Jahre alt wird, werden vom Freistaat Bayern ab dem 1. September 100€ bezuschusst. Dieser Zuschuss wird direkt vom Kindergartenbeitrag abgezogen.

Betreuungszeit von _____ Uhr bis _____ Uhr

Angaben zur Bankverbindung:

Bankname	Kontoinhaber
IBAN	BIC

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich/Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Personensorgeberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.

Ort, Datum	Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten
------------	---



Liebe Eltern,

vielen Dank, dass Sie sich für unsere Einrichtung entschieden haben. Bis der Umbau in unserer KITA „Storchennest“ abgeschlossen ist, gelten unsere bisherigen Öffnungszeiten.

MO. – FR. 7:30 – 13:30 Uhr und MI.+DO. 13:30 – 16:30 Uhr (Kiga)

MO. – FR. 7:30 – 14:00 Uhr (Krippe)

Nach Fertigstellung aller Umbauarbeiten werden wir bemüht sein, unsere Öffnungszeiten zu erweitern. Dafür bitten wir Sie, uns Ihren tatsächlichen Betreuungsbedarf mitzuteilen. Dies kann nicht als verbindliche Buchung verstanden werden, sondern dient zu unserer Planung. Die Umsetzung richtet sich nach verschiedenen Faktoren. Sobald unsere Planung abgeschlossen ist, können wir Ihnen mitteilen, ob Ihr Bedarf gedeckt werden kann.

Meine Wunschzeiten sind:

MO von _____ **bis** _____
DI von _____ **bis** _____
MI von _____ **bis** _____
DO von _____ **bis** _____
FR von _____ **bis** _____

Name des Kindes: _____

Kindergarten

Krippe

Wir danken Ihnen für Ihre Mithilfe bei unserer Planung.

Mit freundlichen Grüßen,
Ihre KITA „Storchennest“