

Anmeldung der Betreuungszeiten für den Kindergarten Dorfprozelten



Anmeldung für Monat / Jahr

Personalien des Kindes:

Name:..... Vorname:..... Telefon:.....
 Straße und Hausnummer:..... Plz. Ort:.....
 Geburtstag:..... Geschlecht:..... Geburtsort:.....
 Konfession:..... Staatsangehörigkeit:..... 2.Staatsangehörigkeit:.....
 Kind spricht:..... Familiensprache ist deutsch nicht deutsch
 Bereits besuchte Einrichtungen:.....

Berechtigungen:

Sorge- Besuchsrecht:.....
 Abholberechtigt:
 Name:..... Vorname:..... Telefon:.....
 Straße und Hausnummer:..... Plz. Ort:.....
 Name:..... Vorname:..... Telefon:.....
 Straße und Hausnummer:..... Plz. Ort:.....
 Name:..... Vorname:..... Telefon:.....
 Straße und Hausnummer:..... Plz. Ort:.....

Geschwister:

Name:..... Vorname:..... Geburtstag:.....
 Name:..... Vorname:..... Geburtstag:.....
 Name:..... Vorname:..... Geburtstag:.....

Gesundheit:

Hausarzt: Anrede / Titel: Name:..... Vorname:..... Telefon:.....
 Straße und Hausnummer:..... Plz. Ort:.....
 Krankenkasse:..... Letzte Tetanusimpfung:.....
 Gesundheitliche Besonderheit:

Was ist zu tun:.....

Das Kind bedarf aufgrund einer bestehenden körperlichen/ seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung: ja nein

Weitere –freiwillige- Angaben zur Betreuung:

Nachweis Früherkennungsuntersuchung erbracht: ja nein

Mutter:

Name:..... Vorname:..... Telefon:.....
 Straße und Hausnummer:..... Plz. Ort:.....
 Geburtstag:..... Handy:..... E-mail:.....
 Beruf: Arbeitgeber: Tel. dienstlich:.....
 Familienstand:..... Staatsangehörigkeit:..... 2.Staatsangehörigkeit:.....
 Herkunftsland:..... Konfession:..... Geburtsname:.....

Vater:

Name:..... Vorname:..... Telefon:.....
 Straße und Hausnummer:..... Plz. Ort:.....
 Geburtstag:..... Handy:..... E-mail:.....
 Beruf: Arbeitgeber: Tel. dienstlich:.....
 Familienstand:..... Staatsangehörigkeit:..... 2.Staatsangehörigkeit:.....
 Herkunftsland:..... Konfession:..... Geburtsname:.....

Kontodaten:

Kontoinhaber:..... Beitragszahler:.....
 IBAN: BIC(wenn nötig):..... Bank:.....

Betreuungsmöglichkeiten:

	Betriebszeiten	Kernzeiten
Montag bis Donnerstag	7.15 Uhr bis 15.30 Uhr	8.30 Uhr bis 13.30 Uhr
Freitag	7.15 Uhr bis 14.00 Uhr	8.30 Uhr bis 13.30 Uhr

Die Kernzeit ist für alle verbindlich! In dieser Zeit sind jeweils 30 Minuten Bring- und Abholzeit enthalten.

Die Bringzeit endet um 9.00 Uhr und das Eingangstor wird bis zur ersten Abholzeit abgeschlossen.

Die Abholzeit richtet sich nach der jeweiligen Buchungszeit.

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

	von	bis	=Stunden
Montag	Uhr	Uhr	Std.
Dienstag	Uhr	Uhr	Std.
Mittwoch	Uhr	Uhr	Std.
Donnerstag	Uhr	Uhr	Std.
Freitag	Uhr	Uhr	Std.
Summe der Buchungsstunden wöchentlich:			Std.
Diese entsprechen einer durchschnittlich täglichen Buchungszeit von:			Std.

Elternbeiträge Kindergarten:

Buchungszeit tägl.	Elternbeitrag	Bitte ankreuzen
4 - 5 Stunden	125,00 Euro	<input type="checkbox"/>
5 - 6 Stunden	135,00 Euro	<input type="checkbox"/>
6 - 7 Stunden	145,00 Euro	<input type="checkbox"/>
7 - 8 Stunden	155,00 Euro	<input type="checkbox"/>

Der Freistaat Bayern zahlt jedem Kind in dem Jahr, in dem es das 3. Lebensjahr vollendet, zum 01.09. einen Zuschuss von monatl. 100,00 Euro.

Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten werden dem Kindergarten umgehend mitgeteilt!

Unsere pädagogische Arbeit und alles Wissenswerte zu unserer Einrichtung können Sie auf der Internetseite www.kindergarten-dorfprozelten.de nachlesen. Gerne können Sie sich auch die Konzeption in schriftlicher Form ausleihen.

Ich habe die Konzeption der Kath. Kindertagesstätte „Kunterbunt“ gelesen und erkläre mich mit den Richtlinien einverstanden.

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

Da sich der Elternbeitrag auf eine 12 – Monatsbuchung bezieht, fallen bei einer vorzeitigen Ausscheidung vor Beendigung des Kindergartenjahres anteilmäßig Kosten für die Ferienzeiten/Schließstage an.

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

Zur Kenntnis genommen und unterschrieben:

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift der Personensorgeberechtigten