

Kindergarten  
„Die kleinen Strolche“  
Klosterweg 10  
87634 Obergünzburg

Tel: 08372 / 75 71  
Fax: 08372 / 98 03 94  
E-Mail: info@kleine-strolche.net



## Anmeldebogen für den Kindergarten zum .....

(Bitte gewünschtes **Aufnahmedatum** angeben)

### 1. Personalien des Kindes:

Familienname: ..... Konfession: .....

Vorname: ..... Staatsangeh.: .....

Straße: ..... geboren am: .....

Wohnort: ..... Familiensprache: .....

War ihr Kind in einer anderen Einrichtung angemeldet?  nein -  ja

Wenn ja, wann ist ihr Kind dort abgemeldet worden? Abmeldung zum: .....

Wenn ja, Name / Ort der letzten besuchten Einrichtung: .....

---

### 2. Personalien der Eltern: **Bitte geben Sie hier jeweils den Vor- und Nachnamen an**

**Mutter:** ..... **Vater:** .....

Straße: ..... Straße: .....

Wohnort: ..... Wohnort: .....

Beruf: ..... Beruf: .....

geb. am: ..... geb. am: .....

Konfession: ..... Konfession: .....

Staatsangeh.: ..... Staatsangeh.: .....

Festnetz: ..... Festnetz: .....

Handy: ..... Handy: .....

alleinerziehend:  ja  nein      alleinerziehend:  ja  nein

Erziehungsberechtigt:  sind beide Eltern oder  nur Mutter oder  nur Vater

Bei alleinigem Sorgerecht benötigen wir eine Kopie des amtlichen Formulars.

---

### 3. Geschwister:

..... geb.am: ..... geb.am: .....

---

### 4. Abholung:

Ihr Kind darf nur von Personen, die von Ihnen beauftragt und älter als 12 Jahre sind, abgeholt werden.

Wer holt das Kind ab:  Eltern oder  nur Mutter oder  nur Vater

Andere abholberechtigte Personen sind:

Name:..... Telefonnummer: .....

Name:..... Telefonnummer: .....



## 5. Buchungszeiten und Gebühren:

- 8:00 – 12:00 Uhr (3 bis max. 4 Stunden)
- 8:00 – 13:00 Uhr (4 bis max. 5 Stunden)
- 7:30 – 12:30 Uhr (4 bis max. 5 Stunden)
- 7:30 – 13:30 Uhr (5 bis max. 6 Stunden) das Mittagessen kann gebucht werden
- 7:30 – 16:30 Uhr (8 bis max. 9 Stunden) das Mittagessen muss gebucht werden

Es können auch einzelne Nachmittage dazu gebucht werden:

|             | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag |
|-------------|--------|----------|----------|------------|
| Mittagessen |        |          |          |            |
| Nachmittag  |        |          |          |            |

|            |       |         |         |         |
|------------|-------|---------|---------|---------|
| 3 bis max. | 4 Std | 68,00 € | 2. Kind | 58,00 € |
| 4 bis max. | 5 Std | 73,00 € | 2. Kind | 63,00 € |
| 5 bis max. | 6 Std | 78,00 € | 2. Kind | 68,00 € |
| 6 bis max. | 7 Std | 83,00 € | 2. Kind | 73,00 € |
| 7 bis max. | 8 Std | 88,00 € | 2. Kind | 78,00 € |
| 8 bis max. | 9 Std | 93,00 € | 2. Kind | 83,00 € |

Jedes Essen kostet 2,50 € und wird im darauffolgenden Monat abgebucht. Jedes aufgenommene Kind im Kindergarten, das ab dem 1. September des Kalenderjahres drei Jahre alt ist, erhält eine Beitragsentlastung im vollen Umfang der derzeitigen Kindergartengebühr bis zur Einschulung. Das Betreuungsverhältnis endet automatisch mit der Einschulung des Kindes zum 31. August.

---

## 6. Versicherung / Haftung / Krankheiten / Allergien:

Die Kinder sind auf dem Weg und im Kindergarten / Krippe versichert.

Eine Haftung für persönlich mitgebrachte Gegenstände (Kleidung, Spielzeug ...) besteht nicht.

Bitte informieren Sie uns, wenn Ihr Kind krank ist. Ansteckende Krankheiten müssen wir melden.

Bitte geben Sie uns hier gesundheitliche Besonderheiten Ihres Kindes an (z. B. Allergien, ...)

.....

---

## 7. Impfungen / Früherkennungsuntersuchung: (vom päd. Personal auszufüllen)

Masernimpflicht: 1. Impfung war am ..... 2. Impfung war am .....

Tetanus-Impfung: letzte Impfung war am .....

Der Nachweis über die letzte altersentsprechende Früherkennungsuntersuchung ( U ..... ) wurde

am ..... vorgelegt. (Unterschrift des päd. Personals) .....

**Bitte übermitteln Sie uns Kopien dieser Unterlagen, wenn die Anmeldung nicht persönlich erfolgen kann. Die vorhandenen Masernimpfungen sind ein Aufnahmekriterium in allen Kitas.**

---

## 8. Übermittlung von Informationen:

Bitte geben Sie uns hier Ihre E-Mail an, damit wir Ihnen gegebenenfalls wichtige Informationen zukommen lassen können. Vielen Dank!

E-Mail Kontaktadresse: .....

---

**9. Konzeption:** Ich habe die Konzeption gelesen und bin mit den darin enthaltenen Bildungs- und Erziehungszielen einverstanden.

Obergünzburg, den .....

(Datum/Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)