Kindergarten "Die kleinen Strolche" Klosterweg 10 87634 Obergünzburg

Tel.: 08372 - 7571

E-Mail: info@kleine-strolche.net Website: www.kiga-kleine-strolche.de



Anmeldebogen für die Krippe

| Gewünschtes | Aufn | ahmedatum: | | | | |
|-----------------------|-----------|--------------------------|--------------|------------------|---|--|
| Personalien de | s Kinde | <u>es:</u> | | | | |
| Nachname: | | | Konfe | Konfession: | | |
| Vorname: | | | Staat | Staatsangeh.: | | |
| Straße: | | | Caba | Geboren am: | | |
| Wohnort: | | | | Familiensprache: | | |
| War Ihr Kind in eine | er ander | en Einrichtung ange | meldet? | nein | О ја | |
| Wenn ja, wann ist I | hr Kind o | dort abgemeldet wo | orden? A | bmeldur | ng zum: | |
| Wenn ja, Anschrift | der Einri | chtung: | | | | |
| | | | | | | |
| <u>Personalien de</u> | r Elterr | 1: Bitte geber | Sie hier je | weils dei | n Vor- und Nachnamen an | |
| Mutter: | | | Vate | Vater: | | |
| Straße: | | | Straße: | | | |
| Wohnort: | | Wohnort: | | | | |
| Beruf: | | | Beruf | Beruf: | | |
| Geb. am: | | | Geb. am: | | | |
| Konfession: | | | Konfe | Konfession: | | |
| Staatsangeh.: | | | | Staatsangeh.: | | |
| Festnetz: | | | Festnetz: | | | |
| Mobil: | | | Mobil: | | | |
| E-Mail: | | | E-Ma | E-Mail: | | |
| Erziehungsberechti | gt: | O <u>beide</u> Eltern | O Mutte | r | O Vater | |
| Alleinerziehend: | | O trifft <u>nicht</u> zu | O Mutte | r | ○ Vater | |
| Bei alleinigem Sorg | erecht b | enötigen wir eine Ko | opie des amt | lichen Fo | ormulars. | |
| | | | | | | |
| Geschwister: | Name: | | | geb. a | am: | |
| | Name: | lame: geb. am: | | | | |
| Abholung: Ihr Ki | nd darf r | nur von Personen, d | ie von Ihnen | beauftra | ngt und älter als 12 Jahre sind, abgeho | |
| werden. Weitere be | eauftragt | te abholberechtigte | Personen sir | nd: | | |
| Name: | | | Kontaktnur | nmer: | | |
| Name: | | | Kontaktnur | nmer: | | |

Gesundheitliche Besonderheiten / Allergien: Bitte geben Sie uns hier gesundheitliche Besonderheiten Ihres Kindes an (z. B. Allergien etc. ...): wird von der Einrichtung ausgefüllt Impfungen / Früherkennungsuntersuchung: Masernimpfpflicht: 1. Impfung: 2. Impfung: Tetanus-Impfung: Letzte Früherkennungsuntersuchung: U Bitte übermitteln Sie uns diese Unterlagen, wenn die Anmeldung nicht persönlich erfolgt. Die vorhandenen altersentsprechenden Masernimpfungen sind ein Aufnahmekriterium in allen Kitas. Buchungszeiten und Gebühren: (Betreuungszeiten bitte auswählen und ankreuzen) Stunden: 1. Kind Zeiten: 2. Kind Mo Di Mi Do Fr 3-4 Std. 207,00€ 179,00€ 8:00 - 12:00 Uhr 4 – 5 Std. 8:00 - 13:00 Uhr 225,00€ 195,00€ 4 – 5 Std. 7:30 - 12:30 Uhr 225,00€ 195,00€ 5-6 Std. 7:30 - 13:30 Uhr 244,00€ 212,00€ Die Betreuungszeiten können für die einzelnen Tage individuell bestimmt werden. Die Gebühren werden für 12 Monate erhoben und vom Markt Obergünzburg monatlich von Ihrem Konto abgebucht. Das Betreuungsverhältnis endet automatisch mit der Einschulung des Kindes zum 31. August, oder nach einer schriftlichen Kündigung vier Wochen vor dem nächsten Monatsbeginn. Über das Zentrum Bayern Familie und Soziales ZBFS kann durch Antragstellung der Personensorgeberechtigten ein Anspruch auf Krippengeld über 100,00 € als Entlastung zur Beitragsgebühr gestellt werden. Bankverbindung zum Einzug der Betreuungsgebühr: Name und Vorname des Kontoinhabers: IBAN des Zahlungspflichtigen: DE

Konzeption: Wir / Ich habe die Kurzversion der Konzeption auf der Homepage gelesen und sind / bin

Unterschrift/en:

mit den darin enthaltenen Bildungs- und Erziehungszielen einverstanden.

Datum: