

Anmeldebogen



Kindergarten Zaubernest

Das Kind:

Name

Vorname

Straße

Wohnort

Ortsteil

Staatsangehörigkeit

Geburtsdatum

Konfession

männlich weiblich

wird ab dem _____ zur Aufnahme

in die Kinderkrippe

in den Kindergarten

der Kindertageseinrichtung Kindergarten Zaubernest angemeldet.

Die Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße

Straße

PLZ, Wohnort

PLZ, Wohnort

ggf. Ortsteil

ggf. Ortsteil

Telefon (privat, Handy)

Telefon (privat, Handy)

E-Mail

E-Mail

Geburtsort / Land

Geburtsort / Land

Geburtsdatum (freiwillige Angabe)

Geburtsdatum (freiwillige Angabe)

Beruf, Arbeitgeber (freiwillige Angabe)

Beruf, Arbeitgeber (freiwillige Angabe)

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

(Öffnungszeiten sind Mo. – Do. von 7.00 – 16.00 Uhr und Fr. von 7.00 – 15.00 Uhr. Die Kernzeit im Kindergarten von 8.00 – 13.00 Uhr / in der Krippe von 8.00 – 12.00 Uhr muss täglich gebucht werden)

	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 wöchentlichen Buchungsstunden			Std.
Summe der durchschnittlichen täglichen Buchungsstunden			Std.

Beiträge

Tägliche Buchungszeit	3-4 Std.	4-5 Std.	5-6 Std.	6-7 Std.	7-8 Std.	8-9 Std.
Monatsbetrag – Kinder unter 3 Jahren	156,50 €	161,50 €	166,50 €	171,50 €	176,50 €	181,50 €
Monatsbeitrag – Kinder ab 3 Jahren	---	101,00 €	106,00 €	111,00 €	116,00 €	121,00 €

Geschwister erhalten monatlich 20,00€ Ermäßigung. Das dritte Kind in der Einrichtung ist kostenlos.

Das Kind soll am warmen Mittagessen teilnehmen (nur in den Kiga-Gruppen möglich!):

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

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

Weitere freiwillige Angaben zur Betreuung:

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

Ich willige 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.

Anspruch auf Aufnahme des Kindes in den Kindergarten Zaubernest entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Sorgeberechtigte(n) und der Gemeinde Geroldshausen als Kindergartenträger.

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuches der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hinzuwirken, dass das Kind die notwendige Früherkennungsuntersuchen wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten