

Kindergarten „Die kleinen Strolche“  
Klosterweg 10  
87634 Obergünzburg

Tel: 08372 – 7571  
E-Mail: info@kleine-strolche.net



## Anmeldebogen für die Krippe

Gewünschtes Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

### Personalien des Kindes:

Nachname: \_\_\_\_\_ 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, Anschrift der Einrichtung: \_\_\_\_\_

### 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: _____
Mobil: _____	Mobil: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____

Erziehungsberechtigt:  beide Eltern  Mutter  Vater  
Alleinerziehend:  trifft nicht zu  Mutter  Vater

Bei alleinigem Sorgerecht benötigen wir eine Kopie des amtlichen Formulars.

Geschwister: Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Abholung: Ihr Kind darf nur von Personen, die von Ihnen beauftragt und älter als 12 Jahre sind, abgeholt werden. Weitere beauftragte abholberechtigte Personen sind:

Name: \_\_\_\_\_ Kontaktnummer: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ Kontaktnummer: \_\_\_\_\_

## Gesundheitliche Besonderheiten / Allergien:

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

---

## Impfungen / Früherkennungsuntersuchung: wird von der Einrichtung ausgefüllt

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:	Zeiten:	1. Kind	2. Kind	Mo	Di	Mi	Do	Fr
3 – 4 Std.	8:00 – 12:00 Uhr	165,00 €	143,00 €					
4 – 5 Std.	8:00 – 13:00 Uhr	180,00 €	156,00 €					
4 – 5 Std.	7:30 – 12:30 Uhr	180,00 €	156,00 €					
5 – 6 Std.	7:30 – 13:30 Uhr	195,00 €	169,00 €					

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 mit den darin enthaltenen Bildungs- und Erziehungszielen einverstanden.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift/en: \_\_\_\_\_