

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 die Krippe 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:

E-Mail: E-Mail:

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:

		1. Kind	2. Kind
<input type="radio"/> 3 – 4 Std.	8:00 – 12:00 Uhr	165,00 €	143,00 €
<input type="radio"/> 4 – 5 Std.	8:00 – 13:00 Uhr	180,00 €	156,00 €
<input type="radio"/> 4 – 5 Std.	7:30 – 12:30 Uhr	180,00 €	156,00 €
<input type="radio"/> 5 – 6 Std.	7:30 – 13:30 Uhr	195,00 €	169,00 €

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.

Die Gebühren werden für 12 Monate erhoben und vom Markt Obergünzburg monatlich von Ihrem Konto abgebucht. Das Betreuungsverhältnis endet nach einer schriftlichen Kündigung vier Wochen vor dem nächsten Monatsbeginn.

6. Bankverbindung zum Einzug der Betreuungsgebühr:

Name und Vorname des Kontoinhabers:

IBAN des Zahlungspflichtigen: DE

7. Versicherung / Allergien:

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

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

.....

8. Impfungen / Früherkennungsuntersuchung: (vom päd. Personal auszufüllen)

Masernimpfpflicht: 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.

9. Konzeption:

Ich habe die Kurzversion der Konzeption auf der Homepage gelesen und bin mit den darin enthaltenen Bildungs- und Erziehungszielen einverstanden.

Obergünzburg, den
(Datum/Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)