

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)