

ANMELDEBOGEN

Angaben zum Kind:

Name :		Vorname:		
Straße und Hsnr.		PLZ/Wohnort		
Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht	Konfession	Staatsangehörigkeit
Welche Sprachen spricht das Kind? <input type="checkbox"/> Deutsch Familiensprache:.....		Hat das Kind bereits eine andere Einrichtung besucht ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja welche?		
Vornamen und Geburtsdatum der Geschwister*)				
1.	geb. am:	4.	geb. am:	
2.	geb. am:	5.	geb. am:	
3.	geb. am:	6.	geb. am:	
Hausarzt des Kindes, der im Bedarfsfall konsultiert werden kann – im Notfall auch jeder andere Arzt:				
Name:		Tel.:	Anschrift:	
Name der Krankenkasse/Krankenversicherung*)				
Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z.B. Allergien, chronische Krankheiten etc.):				
Schutzimpfungen:			Impfstatus Tetanus*)	
<input type="checkbox"/> Das Kind ist behindert bzw. von Behinderung bedroht		Bescheinigung ist gültig bis:		
betreuende Fachdienste	<input type="checkbox"/> Logopädie	<input type="checkbox"/> Ergotherapie	<input type="checkbox"/> heilpäd. Praxis	<input type="checkbox"/> Frühförderung
Sonstige Bemerkungen:				

Personensorgeberechtigt sind: beide Elternteile Mutter Vater _____

Sollte mein/unser Kind in diesem Kindergarten keinen Platz bekommen, soll dieser Anmeldebogen an folgende Kindergärten weitergeleitet werden:

1..... 2..... 3.....

--	--	--

Angaben zu den Eltern (Personensorgeberechtigten)

Angaben z. Person	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Straße und Hausnr.		
Wohnort		
Telefonnummern	privat: dienstlich: mobil:	privat: dienstlich: mobil:
Fax:		
E-Mail*)		
Staatsangehörigkeit		
Herkunftsnationalität		
Berufstätig	<input type="checkbox"/> ja Nachweis für Krippe zwingend erforderlich	<input type="checkbox"/> nein Nachweis für Krippe zwingend erforderlich
Arbeitgeber*):		

Bei den mit *) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um gesondert erbetene freiwillige Angaben.

Gewünschte Buchungszeiten:

Mo - Freitag	1 - 3 Jahre				Abholzeiten von - bis	3 - 6 Jahre			
	Gebühr	Essen:	Gesamt-	bitte		Betrag:	Essen	Gesamt-	bitte
			betrag	an-				beitrag	an-
Buchungszeit:	Euro	Euro	Euro	kreuzen	Euro	Euro	Euro	kreuzen	
7.00 - 13.15 Uhr					12.45 - 13.15	118,75		118,75	
7.00 - 14.15 Uhr	275,50	60,00	335,50		13.45 - 14.15	137,75	60,00	197,75	
7.00 - 15.15 Uhr	313,50	60,00	373,50		15.00 - 15.15	156,75	60,00	216,75	
7.00 - 16.45 Uhr	370,50	60,00	430,50		16.15 - 16.45	185,25	60,00	245,25	
8.00 - 13.15 Uhr					12.45 - 13.15	99,75			
8.00 - 14.15 Uhr	237,50	60,00	297,50		13.45 - 14.15	118,75	60,00	178,75	
8.00 - 15.15 Uhr	275,50	60,00	335,50		15.00 - 15.15	137,75	60,00	197,75	
8.00 - 16.45 Uhr	332,50	60,00	392,50		16.15 - 16.45	166,25	60,00	226,25	
Projektgeld € 4,00/Monat									

Mittagessen ist für Krippenkinder und für Kindergartenkinder ab 7 Std. Buchungszeit verpflichtend.

Die mit diesem Formular erhobenen Daten sind zur Antragstellung der staatlichen und kommunalen Zuschüsse für die Kindertagesstätten notwendig. Ich bin mit der Weitergabe der Daten an die zuständigen Behörden einverstanden.

Bei Aufnahme in unserem Kindergarten ist die Anerkennung unserer Konzeption verpflichtend. Die Konzeption liegt zur Kenntnisnahme aus und kann unter www.kinderhaus-elfriede-steinbacher eingesehen werden.

Erding, den
(Unterschrift eines Personensorgeberechtigten)

vom Kindergarten auszufüllen:

Anmeldegebühr € 5,00 erhalten:
(Unterschrift)