



Anmeldeformular

Angaben zum Kind:

Name		Vorname(n)	
Anschrift			
Telefon (Festnetzanschluss)			
E-Mail			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Konfession		Staatsangehörigkeit(en)	
Welche Sprachen spricht das Kind ☐ deutsch ☐ _____			
Hat ihr Kind bereits andere Einrichtungen besucht? Welche?			
Namen und Geburtsdaten der Geschwister		1. 2. 3.	
Hausarzt des Kindes		Krankenversicherung	
Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes		Auszufüllen von Kindergartenleitung U-Heft vorgelegt am: Masern Impfung Nachweis vorgelegt am:	
Abholung des Kindes von:			

Ort, Datum

Unterschrift eines Personensorgeberechtigten



Angaben zu den Eltern (Personensorgeberechtigten)

Sorgeberechtigte	☐ Mutter	☐ Vater
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Adresse falls vom Kind abweichend		
Handy		
Telefon dienstlich		
Beruf		
Staatsangehörigkeit		
Herkunfts nation		
Konfession		
Familienstand		
Abbuchung Beitrag Evtl. Mittagessen	Kontoinhaber: _____ BIC: _____ IBAN: _____ Bankname: _____	

Buchungszeiten

Öffnungszeiten: Mo. – Do. 7.30 – 16.00 Uhr

Fr. 7.30 – 14.00 Uhr

Buchung ab 7:30Uhr oder 8Uhr möglich. Variable Abholzeit ab 12:30Uhr/ halbstündlich buchbar

	von	bis	Stunden	Betreuungsgebühr: (errechnet aus dem wöchentl. Tagesdurchschnitt der Stundenzahl)
Montag				Der Freistaat Bayern bezuschusst jedes Kind mit 100,00 €
Dienstag				4-5 Std. 142 €
Mittwoch				5-6 Std. 156 €
Donnerstag				6-7 Std. 170 €
Freitag				7-8 Std. 184 €
Buchungsstunden gesamt				8-9 Std. 198 €
				Mittagessen 4,95€ pro Essen