

## Anmeldebogen



Kindergarten Zaubernest

### Das Kind:

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Straße	Wohnort
_____	_____
Ortsteil	Staatsangehörigkeit
_____	_____
Geburtsdatum	Konfession
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	

wird ab dem \_\_\_\_\_ zur Aufnahme  
 in die Kinderkrippe                       in den Kindergarten  
der Kindertageseinrichtung Kindergarten Zaubernest angemeldet.

### Die Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

_____	_____
Name, Vorname	Name, Vorname
_____	_____
Straße	Straße
_____	_____
PLZ, Wohnort	PLZ, Wohnort
_____	_____
ggf. Ortsteil	ggf. Ortsteil
_____	_____
Telefon (privat, Handy)	Telefon (privat, Handy)
_____	_____
E-Mail	E-Mail
_____	_____
Geburtsort / Land	Geburtsort / Land

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

(Öffnungszeiten sind Mo. – Do. von 7.00 – 16.00 Uhr und Fr. von 7.00 – 15.00 Uhr. Die Kernzeit im Kindergarten von 8.00 – 13.00 Uhr / in der Krippe von 8.00 – 12.00 Uhr muss täglich gebucht werden)

	<b>Von</b>	<b>Bis</b>	<b>= Stunden</b>
Montag	Uhr	Uhr	Std.
Dienstag	Uhr	Uhr	Std.
Mittwoch	Uhr	Uhr	Std.
Donnerstag	Uhr	Uhr	Std.
Freitag	Uhr	Uhr	Std.
Summe der wöchentlichen Buchungsstunden			<b>Std.</b>
Summe der durchschnittlichen täglichen Buchungsstunden			<b>Std.</b>

### Beiträge

Tägliche Buchungszeit	3-4 Std.	4-5 Std.	5-6 Std.	6-7 Std.	7-8 Std.	8-9 Std.
Monatsbetrag – Kinder unter 3 Jahren	156,50 €	161,50 €	166,50 €	171,50 €	176,50 €	181,50 €
Monatsbeitrag – Kinder ab 3 Jahren	---	101,00 €	106,00 €	111,00 €	116,00 €	121,00 €

Geschwister erhalten monatlich 20,00€ Ermäßigung. Das dritte Kind in der Einrichtung ist kostenlos.

## Das Kind soll am warmen Mittagessen teilnehmen

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

Das Kind bedarf aufgrund einer bestehenden körperlichen/seelischen Behinderung einer **besonderen Förderung** in der Einrichtung:  ja  nein

Weitere freiwillige Angaben zur Betreuung:

---

---

---

Ich/Wir willigen ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich willige ein. Dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

Anspruch auf Aufnahme des Kindes in den Kindergarten Zaubernest entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Sorgeberechtigte(n) und der Gemeinde Geroldshausen als Kindergartenträger.

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuches der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hinzuwirken, dass das Kind die notwendige Früherkennungsuntersuchen wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten