

Anmeldebogen für das Krippenjahr 2024/25

(für Kinder von 1 – 3 Jahren)

❖ Das Kind

Name: Vorname:

geb. am : in:

Konf.: Staatsangehörigkeit:

männlich weiblich

wohnhaft in:

Straße:

PLZ: Ort:.....

Tel.:

wird zur Aufnahme in die Kinderkrippe abangemeldet.

❖ Die Personensorgeberechtigten sind:

	Mutter/ Elternteil	Vater/ Elternteil
Vor- und Zuname		
Geburtstag		
Familienstand		
Staatsangeh./Konfession		
Beruf		
Arbeitgeber		
Tel. Handy / Arbeit		
abweichende Adresse		

Die Mindestbuchungszeit beträgt 5 Stunden und liegt im zeitlichen Rahmen von 8.00 Uhr bis 13.00 Uhr (päd. Kernzeit von 8:30 bis 12 Uhr). Außerhalb dieser Zeit können Sie die erforderliche Betreuungszeit entsprechend Ihren Bedürfnissen buchen.

Folgende Betreuungszeiten werden hiermit verbindlich gebucht:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von - bis					
=Stunden					

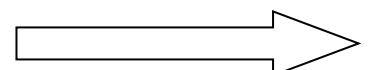
= Stunden insgesamt:/5 = durchschnittl. tägl. Buchungskategorie:

❖ Die Betreuungsgebühren betragen bei einer Betreuungszeit bis zu:

Buchungskategorie	Beitrag	Buchungskategorie	Beitrag
<input type="checkbox"/> > 1 bis 2 Std.	88,-- €	<input type="checkbox"/> > 6 bis 7 Std.	299,20 €
<input type="checkbox"/> > 2 bis 3 Std.	132,-- €	<input type="checkbox"/> > 7 bis 8 Std.	339,80 €
<input type="checkbox"/> > 3 bis 4 Std.	176,-- €	<input type="checkbox"/> > 8 bis 9 Std.	380,60 €
<input type="checkbox"/> > 4 bis 5 Std.	217,80 €	<input type="checkbox"/> > 9 bis 10 Std.	421,30 €
<input type="checkbox"/> > 5 bis 6 Std.	258,50 €		

Für den Eingewöhnungsmonat wird eine Pauschale von 118,- Getränkegeld berechnet.

Der Elternbeitrag wird für 12 Monat erhoben. Zusätzlich zum Monatsbeitrag wird ein Brotzeitgeld von 7,00 € erhoben. Für ein Mittagessen ist eine Gebühr von 3,30 € je Mahlzeit zu entrichten.



Das Kind soll am Mittagessen teilnehmen: Ja Nein

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

❖ **Zusätzliche Informationen:**

Wünsche/wichtige Informationen:

.....

Kinderarzt:

Familiensprache: Kind spricht:

Allergien/Unverträglichkeiten:

.....

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen / seelischen Behinderung einer **besonderen Förderung** in der Kindertageseinrichtung: Ja Nein

gemeinsames Sorgerecht allein sorgeberechtigt: Vater Mutter

Geschwister:

Vorname: Geburtsdatum:

Vorname: Geburtsdatum:

Vorname: Geburtsdatum:

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

Ich/wir willige/n ein, dass die Einrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- und Absage eines Betreuungsplatzes.

Ein Anspruch auf die Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen Eltern / Personensorgeberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuchs der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hinzuwirken, dass das Kind die notwendige Früherkennungsuntersuchung wahrnimmt. 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.

Zolling, den _____

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten