

# Anmeldebogen

für die Aufnahme eines Kindes in  
 den Kindergarten /  die Krippe  
der Gemeinde Schmidgaden

## **Angaben über das Kind**

Name, Vorname		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geb. am	Konfession	Staatsangehörigkeit

Hausarzt des Kindes \_\_\_\_\_

Name und Anschrift \_\_\_\_\_

## **Angaben über die Eltern / Personensorgeberechtigten**

Name, Vorname	Name, Vorname
Straße	Straße
PLZ / Wohnort	PLZ / Wohnort
Telefon	Telefon
Handy	Handy
E-Mail	E-Mail
Telefon dienstlich	Telefon dienstlich
Geb. Datum *	Geb. Datum *
Beruf *	Beruf *
Konfession*	Konfession*
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit

## **In Notfällen telefonisch zu erreichen**

Name \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Sonstige Angaben \_\_\_\_\_

## Elternbeiträge

Zutreffendes bitte ankreuzen	Gewünschte Buchungszeit	Beitrag Kindergarten	Beitrag Krippe
	mehr als 3 bis unter 4 Stunden (max. 20 Stunden pro Woche)		170 €
	mehr als 4 bis unter 5 Stunden (max. 25 Stunden pro Woche)	150 €	200 €
	mehr als 5 bis unter 6 Stunden (max. 30 Stunden pro Woche)	170 €	235 €
	mehr als 6 bis unter 7 Stunden (max. 35 Stunden pro Woche)	190 €	270 €
	mehr als 7 bis unter 8 Stunden (max. 40 Stunden pro Woche)	220 €	305 €
	Kostenlose Busbeförderung für Kinder ab 3 Jahren		
	Kosten für ein warmes Mittagessen	4,50 €	3,80 €

Die Ermäßigung für Geschwisterkinder beträgt 30% auf den Beitrag pro Krippenkind

Es wird eine einmalige Anmeldegebühr in Höhe von 20 € für die Verwaltungskosten erhoben

## Buchungsbedarf

ab (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_

sind folgende Buchungszeiten im Rahmen der Öffnungszeiten gewünscht:

	von	bis	= Stunden
Montag			Std.
Dienstag			Std.
Mittwoch			Std.
Donnerstag			Std.
Freitag			Std.
Summe der Buchungsstunden wöchentlich:			Std.
Diese entsprechen einer durchschnittlichen täglichen Buchungszeit:			Std.

## Geschwister

Anzahl der zur Familie gehörenden Kinder unter 18 Jahren

Vorname	Geb. am

## Weitere Angaben

Besonderer Betreuungsbedarf des Kindes (z.B. Behinderungen, chronische Krankheiten, Sprachkenntnisse, etc.)

---

Sonstige Krankheiten / Auffälligkeiten / Allergien / Unverträglichkeiten:

---

---

Das Kind erhält eine Förderung bzw. Therapie durch folgende(n) Fachdienst:

---

Amtliche Bestätigung einer Behinderung des Kindes liegt  nicht vor /  vor.

Folgende Nachweise liegen bereits vor (nur bei Krippenkinder, die in den Kindergarten wechseln);  
Bei Neuaufnahme müssen diese spätestens am 1. Kindertag vorgelegt werden:

Vorhanden wird nachgereicht

- |                          |                          |  |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kinder-Untersuchungsheft → Nachweis der Teilnahme an der letzten fälligen<br>altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ärztliche Impfberatung   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nachweis zum Masernschutz (Impfungen, ärztliche Bescheinigung)   |

## Busbeförderung

Ich nehme die Busbeförderung in Anspruch

Ja

Nein

## Mittagessen

Mein Kind soll am Mittagessen teilnehmen

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

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

Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der Angaben bestätigt.

Schmidgaden, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten