

# ANMELDEBOGEN HAUS FÜR KINDER WALDMAUS



## Kinderdaten

|                                |                         |          |
|--------------------------------|-------------------------|----------|
| _____                          | _____                   |          |
| Name                           | Vorname(n)              |          |
| _____                          | _____                   | _____    |
| Geburtsdatum                   | Staatsangehörigkeit(en) | Religion |
| _____                          |                         |          |
| Anschrift (Straße und Wohnort) |                         |          |

wird zur Aufnahme in den Kindergarten ab \_\_\_\_\_ angemeldet.

## Die Eltern bzw. Sorgeberechtigten des Kindes

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| _____                       | _____                       |
| Name, Vorname               | Name, Vorname               |
| _____                       | _____                       |
| Staatsangehörigkeit         | Staatsangehörigkeit         |
| _____                       | _____                       |
| PLZ/ Wohnort                | PLZ/ Wohnort                |
| _____                       | _____                       |
| Straße, Hausnummer          | Straße, Hausnummer          |
| _____                       | _____                       |
| Telefon/ Handy              | Telefon/ Handy              |
| _____                       | _____                       |
| Arbeitgeber, Telefon Arbeit | Arbeitgeber, Telefon Arbeit |
| _____                       | _____                       |
| eMail                       | eMail                       |

## Folgende Betreuungszeiten werden gewünscht

Mindestbuchung beträgt drei Tage (über 15 Wochenstunden), die Buchungstage sollen hintereinanderliegen

|                  | Montag                   | Dienstag                 | Mittwoch                 | Donnerstag               | Freitag                  |
|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Bringzeit</b> | <input type="checkbox"/> |
| 7.00 Uhr         | <input type="checkbox"/> |
| 7.30 Uhr         | <input type="checkbox"/> |
| <b>Abholzeit</b> | <input type="checkbox"/> |
| 12.00 Uhr        | <input type="checkbox"/> |
| 13.00 Uhr        | <input type="checkbox"/> |
| 14.00 Uhr        | <input type="checkbox"/> |

Das Kind soll an folgenden Tagen am Mittagessen teilnehmen 4,50 EUR/ Portion

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

## Abholpflicht

Das Kind wird abgeholt von  Mutter  Vater und ...

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Name, Telefon)

**Geschwister** Anzahl \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

Sind weitere Kinder im Kindergarten, Kinderkrippe oder in der Schulbetreuung?  nein  ja

Name des Geschwisterkindes \_\_\_\_\_ Einrichtung \_\_\_\_\_

## Weitere Angaben zum Kind

Vereinbarungen über Sprachförderung, integrative Förderung

\_\_\_\_\_

Mein Kind wird bereits durch eine Frühförderstelle betreut

\_\_\_\_\_

Hinweise zu Allergien, Unverträglichkeiten, Anfallsleiden, chronischen Erkrankungen

\_\_\_\_\_

Nachweis **Früherkennungsuntersuchungen**  vorgelegt  wird nachgereicht

Nachweis **ärztliche Impfberatung**  ja  nein

Das Kind hat folgende Impfungen  keine Impfungen

Polio  Masern, Mumps, Röteln  Hepatitis B

Hirnhautentzündung  Tetanus  \_\_\_\_\_

Hausarzt des Kindes \_\_\_\_\_  
(Name, Anschrift, Telefon)

Krankenkasse \_\_\_\_\_  
(Name, Anschrift, Telefon)

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind von Mitarbeiterinnen in der KiTa bei entsprechenden Gelegenheiten (z.B. Veranstaltungen, ...) fotografiert wird und die daraus entstehenden Fotos, auf dem sich mein/unser Kind befindet, in der örtlichen Tagespresse/ Gemeindezeitung/ Konzeption/ Kindergartenordnung/ Homepage Gemeinde/KiTa veröffentlicht werden

ja  nein

\_\_\_\_\_

Ist die angebotene Betreuungszeit ausreichend?

ja  nein, wünschen folgende Betreuungszeiten

\_\_\_\_\_

Haben Sie Wünsche und Anregungen zum Betreuungsangebot im Kindergarten?

nein  ja,

\_\_\_\_\_

## **Ich/Wir habe/n folgende Unterlagen/ Informationen erhalten bzw. zur Kenntnis genommen**

- Konzeption
- Kindergartenordnung
- Infoblatt „Geimpft-geschützt“
- Merkblatt: Infektionsschutz, Lebensmittelhygiene

### **Hinweise der Gemeinde Saaldorf-Surheim**

Mit Abgabe dieses Buchungsbeleges wird ein Betreuungsvertrag geschlossen, der bei der Gemeinde Saaldorf-Surheim angefordert werden kann.

Die Eltern versichern mit nachstehender Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben. Abweichungen von den vereinbarten Buchungszeiten sind von den Eltern unverzüglich durch eine schriftliche Buchungsänderung mitzuteilen. Ergeben sich sonstige Änderungen zu vorstehenden Angaben, sind diese ebenfalls sofort mitzuteilen. Wer vorsätzlich oder fahrlässig eine Auskunft nicht, nicht richtig, nicht vollständig oder nicht rechtzeitig erteilt, kann mit einer Geldbuße von bis zu fünfhundert Euro belegt werden.

Die Eltern können beim Landratsamt Berchtesgadener Land einen Antrag auf Kostenübernahme der Kindergartengebühren stellen. Bis zum Vorliegen eines Bescheides vergeht i.d. Regel ein halbes Jahr. Die Eltern haben bis dahin den geschuldeten Elternbeitrag an die Gemeinde zu entrichten.

---

### **Benutzungsgebühren monatlich**

Die monatlichen Benutzungsgebühren werden den Buchungszeiten entsprechend erhoben.

#### **Kindergartenkinder und Krippenkinder bis zur Vollendung des 3. Lebensjahres**

|                     |             |
|---------------------|-------------|
| von 3 bis 4 Stunden | 190,00 Euro |
| von 4 bis 5 Stunden | 209,00 Euro |
| von 5 bis 6 Stunden | 230,00 Euro |
| von 6 bis 7 Stunden | 253,00 Euro |
| von 7 bis 8 Stunden | 278,00 Euro |
| über 8 Stunden      | 306,00 Euro |

#### **Kindergartenkinder und Krippenkinder ab Vollendung des 3. Lebensjahres**

|                      |             |
|----------------------|-------------|
| von 3 bis 4 Stunden  | 95,00 Euro  |
| von 4 bis 5 Stunden  | 105,00 Euro |
| von 5 bis 6 Stunden  | 115,00 Euro |
| von 6 bis 7 Stunden  | 126,00 Euro |
| von 7 bis 8 Stunden  | 139,00 Euro |
| von 8 bis 9 Stunden  | 153,00 Euro |
| von 9 bis 10 Stunden | 168,00 Euro |

Die Mindestbuchungszeit in den Kindertageseinrichtungen betragen drei Tage (über 15 Wochenstunden); die Buchungstage sollen hintereinanderliegen.

Die Gebühr ist unabhängig von Ferien- und Schließtagen der Kindertageseinrichtungen für 12 Monate zu entrichten.

---

Datum

---

Unterschrift Sorgeberechtigten

