



Information zur Anmeldung eines Kindergartenkindes für das Kita-Jahr 2022 / 2023

Sehr geehrte Eltern,

für Kindergartenkinder bieten wir Ihnen eine Öffnungszeit von **7.00 Uhr bis 16.00 Uhr, freitags bis 14.00 Uhr** an.

Die **Mindestbuchungszeit** beträgt 8:00 – 12:00 Uhr.

Sie haben die Möglichkeit ganze und halbe Stunden zu buchen.

Kinder, die länger als 13.00 Uhr im Kindergarten sind, nehmen am Mittagessen teil.

Wir bitten Sie, die gebuchten Zeiten einzuhalten!

Der monatliche Kindergartenbeitrag beträgt bei folgenden Buchungszeiten:

Über 4 – einschl. 5 Std.	=	73,00 €
Über 5 – einschl. 6 Std.	=	79,00 € + Essensgeld
Über 6 – einschl. 7 Std.	=	85,00 € + Essensgeld
Über 7 – einschl. 8 Std.	=	92,00 € + Essensgeld
Über 8 – einschl. 9 Std.	=	98,00 € + Essensgeld

Im monatlichen Beitrag sind 5,00 € Getränkegeld und 4,00 € Spielgeld enthalten.

Die Beiträge sind in unserer Einrichtung auf 12 Monate ausgelegt. Von September bis einschließlich August.

Durch eine Köchin sind wir in der glücklichen Lage Ihrem Kind täglich frisches, abwechslungsreiches und kindgerechtes Essen anzubieten. Unsere Köchin berücksichtigt die Wünsche der Kinder und bringt diese im Essensplan ein.

Der Unkostenbeitrag für ein Essen pro Woche beträgt 8,00 € im Monat.

2 x Essen pro Woche = 16,00 € monatlich;

3 x Essen pro Woche = 24,00 € monatlich;

4 x Essen pro Woche = 32,00 € monatlich;

5 x Essen pro Woche = 40,00 € monatlich;

Bitte geben Sie den ausgefüllten **Anmeldebogen**, das **U-Heft** und den **Impfpass** (zur Einsicht) in der Kindertagesstätte ab.

Bei Fragen melden Sie sich bitte unter **08281/2145** bei der Kita-Leitung Andrea Irmer oder der Stellvertretung Katharina Hillenbrand.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Team der Kindertagesstätte St. Josef

(Änderungen vorbehalten)



Angaben zum Kind

Familienname:	Vorname:
Geburtstag:	Geburtsort:
Geschlecht:	Staatsangehörigkeit:
Religion:	Telefon:
Straße, Hausnummer:	
Ort:	

Personalien der Mutter

Familienname:	Vorname:
Geborene:	Geburtstag:
Staatsangehörigkeit:	Religion:

Herkunftsland der Mutter:

(Wenn nicht deutschsprachig bitte eine Kopie des Ausweises beilegen)

Familienstand:

- verheiratet
- ledig
- geschieden
- getrennt lebend
- verwitwet

Straße, Hausnummer:

Wohnort:

Telefon privat:

Beruf *: Arbeitgeber *:

Berufstätig: o nein o ja, von..... bis Uhr

Telefon beruflich:

Personalien des Vaters

Familienname:	Vorname:
Geburtstag:	
Staatsangehörigkeit:	Religion:
Herkunftsland des Vaters: (Wenn nicht deutschsprachig bitte eine Kopie des Ausweises beilegen)	
Familienstand: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet	
Straße, Hausnummer:	
Wohnort:	
Telefon privat:	
Beruf *:	Arbeitgeber *:
Berufstätig: o nein o ja, von..... bis Uhr	
Telefon beruflich:	
Weitere Angaben:	
Erziehungsberechtigt: o Vater o Mutter o sonstige:	
E-Mail (<i>wichtig für Kindergarteninfos</i>):	
Geschwister:	
Name:	Geb. am:
Name:	Geb. am:
Name:	Geb. am:
Abholberechtigt: (Name, Anschrift, Telefon)	

Name des Hausarztes:

Krankenkasse:

Gesundheitszustand des Kindes (z.B. Allergien):

Sonstige, wichtige Informationen über Kind und Familie:

Die amtliche Bestätigung einer Behinderung:

liegt nicht vor

liegt vor (Bestätigung bitte beifügen)

Bankverbindung:

IBAN:

BLZ:

Kontoinhaber:

Bitte kreuzen Sie Ihre gewünschten Buchungszeiten an:

<u>Montag</u>		<u>Dienstag</u>		<u>Mittwoch</u>		<u>Donnerstag</u>		<u>Freitag</u>	
Mittagessen: (Mindestbuchung bis 12:30 Uhr)		Mittagessen: (Mindestbuchung bis 12:30 Uhr)		Mittagessen (Mindestbuchung bis 12:30 Uhr)		Mittagessen: (Mindestbuchung bis 12:30 Uhr)		Mittagessen: (Mindestbuchung bis 12:30 Uhr)	
<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Nein	
Von	Bis	Von	Bis	Von	Bis	Von	Bis	Von	Bis
<input type="checkbox"/> 7:00	<input type="checkbox"/> 12:00	<input type="checkbox"/> 7:00	<input type="checkbox"/> 12:00	<input type="checkbox"/> 7:00	<input type="checkbox"/> 12:00	<input type="checkbox"/> 7:00	<input type="checkbox"/> 12:00	<input type="checkbox"/> 7:00	<input type="checkbox"/> 12:00
<input type="checkbox"/> 7:30	<input type="checkbox"/> 12:30	<input type="checkbox"/> 7:30	<input type="checkbox"/> 12:30	<input type="checkbox"/> 7:30	<input type="checkbox"/> 12:30	<input type="checkbox"/> 7:30	<input type="checkbox"/> 12:30	<input type="checkbox"/> 7:30	<input type="checkbox"/> 12:30
<input type="checkbox"/> 8:00	<input type="checkbox"/> 13:00	<input type="checkbox"/> 8:00	<input type="checkbox"/> 13:00	<input type="checkbox"/> 8:00	<input type="checkbox"/> 13:00	<input type="checkbox"/> 8:00	<input type="checkbox"/> 13:00	<input type="checkbox"/> 8:00	<input type="checkbox"/> 13:00
	<input type="checkbox"/> 13:30		<input type="checkbox"/> 13:30		<input type="checkbox"/> 13:30		<input type="checkbox"/> 13:30		<input type="checkbox"/> 13:30
	<input type="checkbox"/> 14:00		<input type="checkbox"/> 14:00		<input type="checkbox"/> 14:00		<input type="checkbox"/> 14:00		<input type="checkbox"/> 14:00
	<input type="checkbox"/> 14:30		<input type="checkbox"/> 14:30		<input type="checkbox"/> 14:30		<input type="checkbox"/> 14:30		<input type="checkbox"/> 14:30
	<input type="checkbox"/> 15:00		<input type="checkbox"/> 15:00		<input type="checkbox"/> 15:00		<input type="checkbox"/> 15:00		<input type="checkbox"/> 15:00
	<input type="checkbox"/> 15:30		<input type="checkbox"/> 15:30		<input type="checkbox"/> 15:30		<input type="checkbox"/> 15:30		<input type="checkbox"/> 15:30
	<input type="checkbox"/> 16:00		<input type="checkbox"/> 16:00		<input type="checkbox"/> 16:00		<input type="checkbox"/> 16:00		<input type="checkbox"/> 16:00

Ich erkläre, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Ich bestätige die eingetragene Buchung. Ich habe die Pflicht, Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

.....
Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten

* freiwillige Angaben