



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

Sehr geehrte Eltern,

für Krippenkinder bieten wir Ihnen eine Öffnungszeit von **7.00 Uhr bis 13.00 Uhr** an.

Die **Mindestbuchungszeit** beträgt 8:00 – 12:00 Uhr an mindestens vier aufeinanderfolgenden Tagen wöchentlich.

Sie haben die Möglichkeit ganze und halbe Stunden zu buchen.

Wir bitten Sie, die gebuchten Zeiten einzuhalten!

Der monatliche Krippenbeitrag beträgt bei folgenden Buchungszeiten:

Über 3 – einschl. 4 Std. = 98,00 €
 + Essensgeld

Über 4 – einschl. 5 Std. = 104,00 €
 + Essensgeld

Über 5 – einschl. 6 Std. = 110,00 €
 + Essensgeld

Zum monatlichen Beitrag kommen noch 5,00 € Getränkegeld und 4,00 € Spielgeld dazu.

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

Familiennamen:

Vorname:

Geburtstag:

Staatsangehörigkeit:

Religion:

Herkunftsland des Vaters:

(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:

Weitere Angaben:

Erziehungsberechtigt: o Vater o Mutter o sonstige:

E-Mail (für Kindergarteninfos):

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:

Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
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

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