

Kindertagesstätte St. Josef

Haus Löwenzahn/ Haus Pustblume/ Haus Sonnenschein

Kindertagesstätte St. Josef – Neustädter Str. 25 – 85104 Pförring



Anmeldung für den Kindergarten

hiermit melden wir unser Kind _____

zum _____ für den Kindergarten an.

Personalien des Kindes:

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Land: _____

Religion: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

Hausarzt des Kindes: _____

Krankenkasse: _____

Allergien: _____

Maßnahmen im Notfall: _____

Geschwister:

Familien - und Vorname:

Geburtsdatum:

Hat Ihr Kind besonderen Förderbedarf?

Nein

Ja, welche

Bemerkungen und Wünsche:

Personalien der Erziehungsberechtigten

Mutter:

Erziehungsberechtigt: Ja Nein

Familienstand: verheiratet geschieden
 getrennt lebend ledig

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Religion: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Herkunftsland: _____

(Bei ausländischer Herkunft bitte Kopie des Passes beifügen)

Anschrift: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Berufstätig: Ja Nein

Als: _____

Anschrift Arbeitgeber: _____

Tel.: _____

Personalien der Erziehungsberechtigten

Vater:

Erziehungsberechtigt: Ja Nein

Familienstand: verheiratet geschieden
 getrennt lebend ledig

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Religion: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Herkunftsland: _____

(Bei ausländischer Herkunft bitte Kopie des Passes beifügen)

Anschrift: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Berufstätig: Ja Nein

Als: _____

Anschrift Arbeitgeber: _____

Tel.: _____

--

Abholberechtigte: (bei Änderungen bitte umgehend informieren)

Familien – und Vorname

Telefonnummer

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

--

Einzugsermächtigung:

Die Gebühren sollen vom nachfolgend genannten Konto monatlich per Lastschrift eingezogen werden.

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Die Personensorgeberechtigten erklären, die Angaben richtig und vollständig gemacht zu haben. Sie bestätigen die eingetragene Buchung und haben die Pflicht, Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

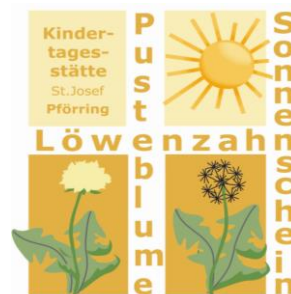
Ich bin/wir sind mit den in der Kindergartenkonzeption aufgezeigten Erziehungszielen und den Rahmenbedingungen einverstanden.

Ort/Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Anmeldeformular: Buchungsbeleg

Buchungs-/Betreuungsangebot Kindergarten St. Josef (Haus Pustblume, Haus Löwenzahn) Markt Pförring



Frühdienst		7:00 - 07:30 Uhr	
Buchungs-/Betreuungsangebot A (ohne Mittagessen)		Buchungs-/Betreuungsangebot B (mit Mittagessen)	
Bringzeit	07:30 - 08:00 Uhr	Bringzeit	07:30 - 08:00 Uhr
Kernzeit	08:00 - 12.00 Uhr	Kernzeit	08:00 - 12.00 Uhr
Abholzeit	12:00 - 12:30 Uhr		
		1. Abholzeit bis	13:00 Uhr
		2. Abholzeit bis	14:00 Uhr
		3. Abholzeit bis	15:00 Uhr
		3. Abholzeit bis	16.00 Uhr

Hinweise zu den Buchungen:

Mindestbuchungszeit: 25 h/Woche auf fünf Tage/Woche verteilt

Aus organisatorischen Gründen werden unterjährige Buchungsveränderungen nur in zwingenden Ausnahmefällen zum 01.09. und 01.03. ermöglicht.

Die Betreuungskosten sind der aktuell gültigen Gebührensatzung zu entnehmen.

Anmeldedaten

Name und Vorname
des Kindes:

Geburtsdatum:

Anmeldung für das
Tagesstättenjahr:

ab Monat: _____

Benötigte Buchungszeit:

Bitte berücksichtigen Sie, dass die Zeit zwischen 07:30 Uhr und 12:30 Uhr in die individuelle Buchungszeit integriert werden muss!

	Von	Bis	Stunden/Tag
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Gesamt Stunden/Woche			

Hiermit bestätige ich die von mir angegebene Buchungszeit.

Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten