

## Antrag zur Aufnahme eines Kindes in die Kindertagesstätte St. Michael/Julbach

**Kinderkrippe**

**Kindergarten**

### Angaben zum Kind und zur Familie

Familienname/n des **Kindes** ..... Vorname/n ..... Geschlecht m / w

Geburtsdatum ..... Geburtsort ..... Konfession.....

Straße, Hausnr. .... PLZ, Wohnort .....

Telefonnr. der Familie ..... E-Mail-Adresse der Familie .....

Staatsangehörigkeit..... Das Kind spricht O die deutsche Sprache und / oder die ..... Sprache.

Die amtliche Bestätigung einer Behinderung des Kindes liegt O nicht vor O liegt vor (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Ist Ihr Kind bereits gegen Masern geimpft: O Ja O Nein (bitte Impfbuch mitbringen!)

### Angaben zu den Personensorgeberechtigten / Eltern

#### - Mutter -

Familienname ..... Vorname ..... Geburtsname .....

Staatsangehörigkeit ..... Konfession ..... Geb.-Datum: .....

Straße, Hausnr. .... PLZ, Wohnort .....

Tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr. .... Handynummer .....

Beruf: ..... Arbeitgeber: ..... Telefon (die) .....

#### - Vater -

Familienname ..... Vorname ..... Geburtsname.....

Staatsangehörigkeit ..... Konfession ..... Geb.-Datum: .....

Straße, Hausnr. .... PLZ, Wohnort .....

Tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr. .... Handynummer .....

Beruf: ..... Arbeitgeber: ..... Telefon (die) .....

Vornamen und Geburtsdatum der Geschwister

weitere Geschwister + Geb. Datum

1. Geschw. : .....Geb. Datum.....

2. Geschw. : ..... Geb. Datum .....

3. Geschw. : .....Geb. Datum .....

4. Geschw. : .....Geb. Datum .....

**Erziehungsberechtigt:** .....

**Abholung durch:** (Falls nicht identisch mit erziehungsberechtigten Personen)

Familienname ..... Vorname .....

Straße, Hausnr. .... PLZ, Wohnort .....

Tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr. .... Handynummer .....

**Weitere abholberechtigte Personen:**

Familienname ..... Vorname .....

Straße, Hausnr. .... PLZ, Wohnort .....

Tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr. .... Handynummer .....

Weitere abholberechtigte Personen siehe Formblatt: Abholberechtigung

**Wichtige Angaben zum Gesundheitszustand des Kindes** (Allergien, chronische Erkrankungen)

.....  
.....  
.....  
.....

**Impfungen:**

.....  
.....

Name des Hausarztes ..... Tel.-Nr. ....

Krankenkasse .....

**Antrag zur Buchungsvereinbarung**

Herkunftsland der Mutter (wenn im Haushalt lebend): .....

Herkunftsland des Vaters (wenn im Haushalt lebend): .....

Die amtliche Bestätigung einer Behinderung liegt  nicht vor /  liegt vor (Bitte Bestätigung beifügen)

**weitere Informationen/ Wünsche (z. B. bzgl. Gruppeneinteilung etc.):**

.....  
.....

## Derzeitige Gruppen unserer Einrichtung



**Kindergarten: Käfer-, Schmetterlings & Froschgruppe**  
**Kinderkrippe: Mäuschengruppe & Spatzengruppe**



Bitte teilen Sie uns Ihre Buchungswünsche durch entsprechendes Ankreuzen mit!

**Termin für die gewünschte Aufnahme:** \_\_\_\_\_

Angebot für	Buchungszeitkategorie	angebotene Betreuungszeit	Beitrag	X	
U3 Bereich/ Kinderkrippe	<b>2 – 3 Std./Tag bzw. 10 - 15 St. Woche</b>				
	Mo	Di	Mi	Do	Fr
	3x 7:30 – 12:00 Uhr				
		3x 8:00 – 12:30 Uhr	<b>140,00 €</b>		
U3 Bereich/ Kinderkrippe	<b>3 – 4 Std./Tag bzw. 15 – 20 Std./Woche</b>				
	Mo	Di	Mi	Do	Fr
	5 x 8:00 – 12:00 Uhr				
		4 x 7:30 – 12:30 Uhr	<b>164,00 €</b>		
U3 Bereich/ Ü3 Bereich*	<b>4 – 5 Std./Tag bzw. 20 – 25 Std./Woche</b>				
	<b>Mo – Fr</b> 8:00 – 13:00 Uhr		<b>188,00 €</b> Kinderkrippe		
			<b>122,00 €</b> Kindergarten		
U3 Bereich/ Ü3 Bereich	<b>5 – 6 Std./Tag bzw. 25 – 30 Std./Woche</b>				
	<b>Mo – Fr</b> 7:30 – 13:30 Uhr		<b>212,00 €</b> Kinderkrippe		
			<b>134,00 €</b> Kindergarten		
U3 Bereich/ Ü3 Bereich	<b>6 – 7 Std./Tag bzw. 30 – 35 Std./Woche</b>				
	<b>Mo – Fr</b> 7:15 – 13:45 Uhr		<b>236,00 €</b> Kinderkrippe		
			<b>146,00 €</b> Kindergarten		
<b>Möglichkeit einer zusätzlichen Nachmittagsbetreuung:*</b> Ü3 Bereich/ Kindergarten					
Di: bis 15:00 Uhr <input type="checkbox"/>					
Do: bis 15:00 Uhr <input type="checkbox"/>					
Di: bis 16:30 Uhr <input type="checkbox"/>					
Do: bis 16:30 Uhr <input type="checkbox"/>					
<b>Waldnachmittag Mittwochs bis 16.30 Uhr*</b> <input type="checkbox"/>					
(für Kinder ab 4 Jahre!)					

\*Kindergarten

\*die gesamten Buchungsstunden mit entsprechendem Beitrag errechnen sich aus den Buchungszeiten am Vormittag +den Buchungszeiten am Nachmittag; daraus ergibt sich dann auch der jeweilige Monatsbeitrag!

Für die Kinder, die unsere Einrichtung ganztags besuchen, wird ein Mittagsmenü angeboten. Für das Essen wird ein monatlicher Pauschalbetrag von 13,00 €/Essen & gebuchten Tag berechnet (max. 39 € bei derzeit 3x möglicher Nachmittagsbetreuung).

## Zahlungsweise

Der Elternbeitrag ist monatlich bis zum 15. eines Monats kostenfrei zu entrichten.

Die Eltern leisten den Elternbeitrag mittels Lastschrift

### **Angaben zur Kontoverbindung für den Lastschrifteinzug**

Name und Sitz des Kreditinstituts .....

Kontoinhaber .....

IBAN: ..... BIC: .....

Barzahlung (nur auf Antrag möglich)

Kostenübernahme durch das Jugendamt/Sozialamt

Die Eltern können beim Jugendamt/Sozialamt einen Antrag auf Kostenübernahme stellen. Bis zum Vorliegen eines Positiven Bescheids des Kostenträgers und dem Eingang der Beiträge haben die Eltern den geschuldeten Elternbeitrag zu entrichten.

Ich bestätige hiermit die verbindliche Absicht zur Anmeldung des namentlich genannten Kindes, sowie die Richtigkeit der Angaben.

Ort: ..... Datum: .....

.....  
Unterschrift eines Personensorgeberechtigten

Unsere ausführliche Konzeption mit detaillierten Informationen und Zielbeschreibungen sowie die Kindertagesstätten- und Gebührensatzung finden Sie unter [www.kindergarten-julbach.de](http://www.kindergarten-julbach.de)