



Leitung: Sabine Wallner

Öffnungszeiten Mo. bis Do. von 7:00 bis 16:30 Uhr & Fr. von 7:00 bis 16:00 Uhr

Angaben Kind	
Nachname: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	Geburtsort: _____
Adresse: _____	Geburtsland: _____
	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich
Staatsangehörigkeit: _____	<input type="checkbox"/> weiblich
Gewünschtes Eintrittsdatum: _____	<input type="checkbox"/> divers

Angaben Eltern	
Mutter	Vater
Nach-/Vorname: _____	Nach-/Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	Geburtsdatum: _____
Adresse: _____	Adresse: _____
Staatsangehörigkeit: _____	Staatsangehörigkeit: _____
Geburtsland: _____	Geburtsland: _____
Telefon (privat): _____	Telefon (privat): _____
Handy: _____	Handy: _____
Telefonisch erreichbar während der Buchungszeit: _____	
Mail: _____	Mail: _____
Sorgerecht <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> Sonstige Person: _____	
Hinweis für Alleinerziehende:	
Der Sorgerechtsbeschluss ist beim Aufnahmegespräch vorzulegen!	
Freiwillige Angaben	
Berufstätig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Berufstätig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Arbeitgeber: _____	Arbeitgeber: _____



Abholung (nur Personen ab 18 Jahren!)

Mein Kind darf von _____ (Nach-/Vorname; Tel.-Nr.)
 _____ (Nach-/Vorname; Tel.-Nr.)
 _____ (Nach-/Vorname; Tel.-Nr.) abgeholt werden.

Hausarzt

Name: _____ Telefon: _____
 Adresse: _____

Krankenkasse

Name: _____

Besonderheiten (Gesundheit und Konstitution des Kindes; z. B. Allergien, chronische Krankheiten, etc.)

Früherkennungsuntersuchung und Impfstatus

Die letzte altersgemäße Vorsorgeuntersuchung wurde wahrgenommen. Ja Nein

Impfstatus Tetanus: erfüllt nicht erfüllt

Impfstatus Masern: erfüllt nicht erfüllt

Gewünschte Buchungszeit

(Mindestbuchungszeit 20 Stunden wöchentlich; Kernzeit 8:00 bis 12:00 Uhr)

	von		bis		Stunden
Montag	_____ Uhr		_____ Uhr		_____ Std.
Dienstag	_____ Uhr		_____ Uhr		_____ Std.
Mittwoch	_____ Uhr		_____ Uhr		_____ Std.
Donnerstag	_____ Uhr		_____ Uhr		_____ Std.
Freitag	_____ Uhr		_____ Uhr		_____ Std.

Gebührenerhöhung

Der Gemeinderat Bayerbach bei Ergoldsbach behält sich eine Erhöhung der Krippengebühren, der Gebühr für das Getränkegeld und der Kosten für die Mittagsverpflegung vor.



Gebühren (Stand lt. Gebührensatzung 2021/2022)	Gebühr	Getränkegeld	Gesamt
mehr als 4,0 bis einschl. 5,0 Std.	138,50 €	2,50 €	141,00 €
mehr als 5,0 bis einschl. 6,0 Std.	152,00 €	2,50 €	154,50 €
mehr als 6,0 bis einschl. 7,0 Std.	167,00 €	2,50 €	169,50 €
mehr als 7,0 bis einschl. 8,0 Std.	183,50 €	2,50 €	186,00 €
mehr als 8,0 bis einschl. 9,0 Std.	201,50 €	2,50 €	204,00 €
mehr als 9,0 bis einschl. 10,0 Std.	221,00 €	2,50 €	223,50 €

Mittagessen	Mein Kind benötigt Mittagessen:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	(Wenn "Ja", Zusatzmeldung am Anmeldetag ausfüllen!)
	Monatspauschale bei 5 x wöchentlich			67,00 €
	Monatspauschale bei 3 x wöchentlich			40,00 €

Hinweise zum Mittagessen (Bezahlung, Kündigung, etc.)
Die Kosten für das Mittagessen werden für 11 Monate pauschal erhoben.
Es erfolgt keine tageweise Abrechnung! Eine Abholung des Essens ist unzulässig!
Die Kündigung ist nur zum Monatsende unter Einhaltung einer zweiwöchigen Frist möglich, letztmalig zum 30.06. des laufenden Kindergartenjahres!

Bankverbindung
Kontoinhaber: _____ IBAN: _____
Name der Bank: _____ BIC: _____

Datenschutzhinweis:
Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.
Ich/Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift, Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.
Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuchs der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hinzuwirken, dass das Kind die notwendige Früherkennungsuntersuchung wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind der Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei der Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern/Personenberechtigten nachweisen zu lassen.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen Eltern/Personenberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.
--

Ort, Datum

Unterschrift 1. Elternteil/Personensorgeberechtigter

Unterschrift 2. Elternteil/Personensorgeberechtigter