

BITTE LESENGLICH AUSFÜLLEN!

Katholischer Kindergarten „Hl.Theresia vom Kinde Jesu“
Dekan-Graßl-Str. 6
84079 Bruckberg
Telefon: 08765/577
E-Mail:Hl-Theresia.Bruckberg@kita.ebmuc.de



Anmeldung für einen Kindergartenplatz

Gewünschter Zeitpunkt der Aufnahme: _____

Personalien des Kindes:

männlich

weiblich

Vorname, Name	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum/ Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Sprache des Kindes	
Konfession	
bisher besuchte Einrichtung (Krippe/Spielgruppe)	
Laufende Therapien/ Auffälligkeiten	
Hausarzt/Kinderarzt	
Krankenkasse	
Bekannte Krankheiten/ Allergien	
Geschwister (Name/Geburtsdatum)	
Wer darf das Kind abholen? (Name und Anschrift)	
Bekannte Kinder/ Freunde in der Einrichtung	

**Wir können die Anmeldung nur berücksichtigen, wenn uns die Bestätigung über
den Nachweis eines ausreichenden Masernschutzes von Arzt / Apotheke
ausgefüllt vorliegt.**

Personalien der Eltern:

	Erziehungsberechtige/r	Erziehungsberechtige/r
Vorname, Name		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Wohnort		
Staatsangehörigkeit		
Geburtstagdatum/ Ort		
Beruf		
Konfession		
Familienstand		
Handynummer		
Festnetz		
Telefon dienstlich		
Email Adresse		
Personensorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja nein <input type="checkbox"/>
Alleinerziehend:	<input type="checkbox"/> ja nein <input type="checkbox"/>	

Bankverbindung:

Bank:	
IBAN:	
BIC:	
Kontoinhaber:	

Selbstverständlich werden alle Daten vertraulich behandelt.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine Angaben richtig und vollständig sind und dass die Kindertageseinrichtungen in Bruckberg relevante Informationen im Zusammenhang mit der Anmeldung austauschen dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten



Buchungsbeleg

1. Dieser Buchungsbeleg ist Bestandteil des Betreuungsvertrages

für das Kind: _____ geboren am: _____

zwischen: Katholischer Kindergarten „Hl. Theresia vom Kinde Jesu“

und: _____
(Personensorgeberechtigte)

Eintritt in die Einrichtung: _____ Austritt: _____

2. Öffnungszeiten der Einrichtung

Die Einrichtung ist von Mo bis Do 7.00 Uhr - 16.00 Uhr und Fr 7.00 – 15.00 Uhr geöffnet.

Die Kernzeit der Einrichtung ist von 8.30 Uhr bis 12.30 Uhr.

In dieser Zeit sollen alle Kinder gemeinsam am Leben in der Einrichtung teilnehmen.

Die Kernzeit ist deshalb verbindlich für jedes Kind zu buchen.

3. Angaben zum Kind und zu den Erziehungsberechtigten

- Das Kind ist unter drei Jahre alt
- Das Kind ist ab drei Jahre bis zum Schuleintritt
- Die Eltern (mindestens ein Elternteil) sind deutschsprachiger Herkunft
- Die Eltern sind nicht deutschsprachiger Herkunft

Nachweis der ärztlichen Vorsorge:

- Die letzte altersgemäße Vorsorgeuntersuchung wurde wahrgenommen
- Die letzte altersgemäße Vorsorgeuntersuchung wurde nicht wahrgenommen, die Erziehungsberechtigten wurden darauf aufmerksam gemacht, sie wahrzunehmen

Nachweis zu Impfberatung:

- Eine Impfberatung laut altersgemäßer Vorsorge wurde wahrgenommen
- Eine Impfberatung laut altersgemäßer Vorsorge wurde nicht wahrgenommen, die Erziehungsberechtigten wurden darauf aufmerksam gemacht, sie wahrzunehmen
- Ein Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG) wurde erbracht

4. Buchungszeit (bitte Eintragen)

	von	bis	= Stunden
Montag	Uhr	Uhr	Std.
Dienstag	Uhr	Uhr	Std.
Mittwoch	Uhr	Uhr	Std.
Donnerstag	Uhr	Uhr	Std.
Freitag	Uhr	Uhr	Std.
Summe der Buchungsstunden wöchentlich:			Std.
Ergibt eine durchschnittliche tägliche Betreuungszeit :			Std.

5. Buchungszeiten und gestaffelte Elternbeiträge (bitte Ankreuzen)

Die Kinder erhalten nach der Stichtagregelung einen Zuschuss zum Elternbeitrag in Höhe von 100 €.

Der Beitrag zum Mittagessen ist in voller Höhe von den Eltern zu erstatten.

Der zu bezahlende monatliche Beitrag ist farbig hinterlegt.

bei einer Buchungszeit von mehr als ... Std./Tag	Beitrag ohne Mittelagessen	Beitrag mit Mittagessen an ... Tagen pro Woche				
		5 Tage	4 Tage	3 Tage	2 Tage	1 Tag
4 – 5 Stunden Kernzeit 8.30 – 12.30 Uhr	125,00 € 25€	210,00 € 110€	193,00 € 93€	176,00 € 76€	159,00 € 59€	142,00 € 42€
5 – 6 Stunden	139,00 € 39 €	224,00 € 124 €	207,00 € 107 €	190,00 € 90 €	173,00 € 73 €	156,00 € 56 €
6 – 7 Stunden	153,00 € 53 €	238,00 € 138 €	221,00 € 121 €	204,00 € 104 €	187,00 € 87 €	170,00 € 70 €
7 – 8 Stunden	167,00 € 67 €	252,00 € 152 €	235,00 € 135 €	218,00 € 118 €	201,00 € 101 €	184,00 € 84 €
8 – 9 Stunden	181,00 € 81 €	266,00 € 166 €	249,00 € 149 €	232,00 € 132 €	215,00 € 115 €	198,00 € 98 €
9 Stunden	195,00 € 95 €	280,00 € 180 €	263,00 € 163 €	246,00 € 146 €	229,00 € 129 €	212,00 € 112 €

- a) Der monatliche Beitrag beinhaltet 10 € Spielgeld.
- b) Die Beiträge werden per Einzugsermächtigung jeweils am 10. jeden Monats für 12 Monate erhoben.
- c) Für Ganztagskinder ist das Mittagessen nicht verpflichtend, wenn genügend gesunde Brotzeit für die Mittagspause mitgegeben wird.
- d) In besonderen Fällen ist eine Kostenübernahme durch das Jugendamt möglich.

Teilen Sie uns entscheidende Änderungen für diesen Buchungsbeleg sofort mit.

Innerhalb eines Betreuungsjahres kann diese Buchung nur mit besonderer Begründung nach Ablauf eines Monats, jeweils zum ersten des Monats neu geregelt werden. Bei mehr als einer Buchungsänderung pro Jahr erheben wir eine Bearbeitungsgebühr von 20€.

Ort, Datum

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)



**Bestätigung über den Nachweis eines ausreichenden Masernschutzes
gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)**

Zur Aufnahme im

- Hort St. Michael, Gündlkofen St. Johannes, Mauern
 Hl. Theresia vom Kinde Jesu,
Bruckberg

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- Nachweis über 2 Masernimpfungen für Kinder (ab 2 Jahre)
 Kein Nachweis, da Kind jünger als 12 Monate
 Nachweis über 1 Masernimpfung, da Kind jünger als 24 Monate
 Eine Immunität gegen Masern besteht, weshalb kein Impfnachweis erforderlich ist
 Ärztliche Bescheinigung über eine dauerhafte oder vorübergehende medizinische Kontraindikation, aufgrund derer eine Masernschutzimpfung (derzeit) nicht möglich ist.

Stempel Praxis/Apotheke:

Datum

Unterschrift Arzt/Apotheke

