

Kath. Kindergarten St. Johannes
Am Kindergarten 8
85244 Röhrmoos
Tel: 08139/ 6544
Fax: 08139/ 99 62 92
st-johannes.roehrmoos@kita.ebmuc.de
www.kindergarten-st-johannes-roehrmoos.de



Träger: Kath. Pfarrkirchenstiftung
Zum Allerheiligsten Welterlöser
Hebertshausen (KITA- Verbund)

Anmeldebogen

Das Kind

Familienname Vorname(n)

Geburtsdatum Geburtsort

Anschrift

Telefon Sprache des Kindes

Konfession Staatsangehörigkeit

Hausarzt Krankenkasse

Die **Eltern/ Personensorgeberechtigten** des Kindes sind:

Personalien Mutter

Familienname Vorname(n)

Geburtsdatum Geburtsort / Land

Anschrift

Telefon Telefon Arbeit

Handy E-Mail

Konfession Staatsangehörigkeit

Beruf

Arbeitsstelle

Personalien Vater

Familienname Vorname(n)

Geburtsdatum Geburtsort / Land

Anschrift

Telefon Telefon Arbeit

Handy E-Mail

Konfession Staatsangehörigkeit

Beruf

Arbeitsstelle

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

| MO | DI | MI | DO | FR | BETREUUNGSZEIT | BUCHUNGSZEIT | GEBÜHR ab 3 Jahre | GEBÜHR für unter 3-jährige |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|-----------------|-------------------|----------------------------|
| | | | | | | 4 bis 5 Stunden | EUR 151,- | EUR 268,- |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8.00 Uhr bis 13.00 Uhr | 5 bis 6 Stunden | EUR 163,50,- | EUR 293,50,- |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7.00 Uhr bis 13.00 Uhr | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8.00 Uhr bis 14.00 Uhr | 6 bis 7 Stunden | EUR 176,- | EUR 316,50,- |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7.00 Uhr bis 14.00 Uhr | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8.00 Uhr bis 15.00 Uhr | 7 bis 8 Stunden | EUR 188,- | EUR 342,- |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7.00 Uhr bis 15.00 Uhr | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8.00 Uhr bis 16.00 Uhr | 8 bis 9 Stunden | EUR 203,50,- | EUR 365,- |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7.00 Uhr bis 16.00 Uhr | | | |

Für alle Geschwisterkinder, die **gleichzeitig** die Einrichtung besuchen, bekommt das ältere Kind eine Ermäßigung um 1/3 des Beitrags pro Monat. Sie haben die Möglichkeit, täglich individuell zu buchen.

Bitte beachten Sie beim Ausfüllen dieser Tabelle das beigefügte Informationsblatt zu den Buchungszeiten und Betreuungskosten (siehe Anlage 1)

Das Kind soll am **Mittagessen** teilnehmen:

JA NEIN

Mittagessen EUR 85,-

Der Betrag wird am Anfang des Monats mit dem Beitrag eingezogen.

Regelung: Sollte Ihr Kind einen Tag im Voraus schriftlich entschuldigt fehlen, bekommen Sie pro Tag 3,10 € am Ende eines Kindergartenjahres zurück erstattet.

Sorgeberechtigte: beide Eltern Mutter Vater

Familienstand: Mutter ledig verheiratet geschieden verwitwet Vater ledig verheiratet geschieden verwitwet

Nachweis bei nicht deutschsprachiger Herkunft: wird von der Einrichtung ausgefüllt!!

liegt vor wird nachgereicht

Berufstätigkeit: beide Eltern Mutter Vater

Arbeitsbescheinigung: JA NEIN wird von der Einrichtung ausgefüllt!!

Geschwister, Geburtsdatum:

Alleinerziehend JA NEIN
 (Wer in einer festen nichtehelichen Partnerschaft lebt, gilt nicht als alleinerziehend)

Besonderheiten Ihres Kindes (z.B. Krankheiten, Allergien, Behinderung), über welche die Erzieherin Bescheid wissen sollte:

Hat Ihr Kind bereits therapeutische Hilfe erhalten, wenn ja, welche?

Prioritätenliste – Geben Sie bitte der Reihe nach an, welche KiTa sie bevorzugen:

1. Prio 2. Prio 3. Prio

U- Heft vorgelegt JA NEIN *wird von der Einrichtung ausgefüllt!!*

Impfpass vorgelegt JA NEIN *wird von der Einrichtung ausgefüllt!!*

Datum der letzten Tetanus Impfung:

Datum der Masernimpfungen: 1. Impfung 2. Impfung
 ab 1 Jahr ab 2 Jahren

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 und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

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

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 Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

Mit der Weitergabe der Grunddaten sind wir einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Eltern/ Personensorgeberechtigten

Kath. Kindergarten St. Johannes
Am Kindergarten 8
85244 Röhrmoos
Tel: 08139/ 6544
Fax: 08139/ 99 62 92
st-johannes.roehrmoos@kita.ebmuc.de
www.kindergarten-st-johannes-roehrmoos.de



Träger: Kath. Pfarrkirchenstiftung
Zum Allerheiligsten Welterlöser
Hebertshausen (KITA- Verbund)

Einzugsermächtigung:

Zahlungsempfänger:

Katholischer Kindergarten St. Johannes, Röhrmoos

Zahlungspflichtige/r:

Name

Vorname

Bankleitzahl

Kontonummer

Geldinstitut (Name, Ort)

IBAN

BIC

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger widerruflich den Elternbeitrag für die Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes bei vereinbarter Fälligkeit im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Hinweise:

1. Bitte sorgen sie dafür, dass ihr Konto die für die einzuziehenden Beträge notwendige Deckung aufweist.
Andernfalls besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.
2. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es notwendig, dass Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
3. Lastschriften, die an die angegebene Bank weitergeleitet werden, enthalten die Angaben zum Zahlungsgrund.
4. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf oder bis zum Erlöschen des Zahlungsgrundes.
5. Sollte sich die Bankverbindung ändern, bitten wir um sofortige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden. Die Abbuchung von Sparkonten ist nicht möglich.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten

Unser Angebot zu den Buchungszeiten und Betreuungskosten

1. **Öffnungszeiten unserer Einrichtung:**

| | | | |
|-----------------------|------------------------|--------------------|-----------------------------|
| Montag bis Donnerstag | 7.00 Uhr bis 16.00 Uhr | 9.0 Stunden am Tag | 38 Stunden pro Woche |
| Freitag | 7.00 Uhr bis 15.00 Uhr | 8.0 Stunden am Tag | 8 Stunden pro Woche |
| | | Gesamtöffnungszeit | 46 Stunden pro Woche |

2. **Pädagogische Kernzeit (muß von allen gebucht werden!):**

| | |
|---|-------------------------------|
| Kindergarten: Montag bis Freitag | 8.00 Uhr bis 13.00 Uhr |
| Krippe: Montag bis Freitag | 8.00 Uhr bis 14.00 Uhr |

3. **Buchungszeitkategorien und entsprechende monatliche Beiträge:**

Innerhalb der Öffnungszeit unserer Einrichtung bieten wir Buchungszeiten mit folgender Beitragsstaffelung an:

| Buchungszeit | Betreuungszeit | monatlich Elternbeitrag ab 3 Jahre | monatlich Elternbeitrag für unter 3- jährige |
|-----------------|--|---------------------------------------|---|
| 4 bis 5 Stunden | 8.00 Uhr bis 13.00 Uhr | EUR 151.- | EUR 268.- |
| 5 bis 6 Stunden | 7.00 Uhr bis 13.00 Uhr 8.00 Uhr bis 14.00 Uhr | EUR 163,50.- | EUR 293,50.- |
| 6 bis 7 Stunden | 7.00 Uhr bis 14.00 Uhr 8.00 Uhr bis 15.00 Uhr | EUR 176.- | EUR 316,50.- |
| 7 bis 8 Stunden | 7.00 Uhr bis 15.00 Uhr 8.00 Uhr bis 16.00 Uhr | EUR 188.- | EUR 342.- |
| 8 bis 9 Stunden | 7.00 Uhr bis 16.00 Uhr | EUR 203,50.- | EUR 365.- |

Für alle Geschwisterkinder, die gleichzeitig die Einrichtung besuchen, bekommt das ältere Kind eine Ermäßigung um 1/3 des Beitrags pro Monat.

4. **Zusätzliche Monatsbeiträge werden zum monatlichen Grundbeitrag erhoben für:**

| | |
|----------------|----------------------|
| + Spielgeld | EUR 6.- |
| + Mittagessen | EUR 85.- |
| + Getränkegeld | EUR 25,- 4 - 5 Std. |
| | EUR 30,- 5 - 6 Std. |
| | EUR 35,- 6 - 7 Std. |
| | EUR 40,- 7 - 8 Std. |
| | EUR 45,- 8 - 9 Std. |
| | EUR 50,- 9 - 10 Std. |

Das Getränkegeld ist einmalig am Beginn eines jeden Kindergartenjahres zu bezahlen.

Der Elternbeitrag wird erhoben für September bis August (12 Monate)

Ihre Buchungszeiten gelten für 1 Jahr. Ausnahmen können Sie aus der Kindergartenordnung entnehmen.

5. **Schließzeiten unserer Einrichtung:**

Im kommenden Kindergartenjahr wird unsere Einrichtung, voraussichtlich an **30 Tagen** geschlossen sein. Die aktuellen Schließtage erhalten Sie zu Beginn des Kindergartenjahres.