

Intern:

# Anmeldung zur Aufnahme in einen Kindergarten Stadt Schlüchtern



Kassenkonto:

Familien-ID:

Kind-ID:

1.	<b>Name des Kindes</b> (Vor- und Zuname)	
2.	<b>Geschlecht</b>	
3.	<b>Geburtsdatum</b>	
4.	<b>Anschrift</b> (Straße, Hausnr., PLZ und Ort)	
5.	<b>Staatsangehörigkeit(en)</b>	
6.	<b>Besondere Krankheiten</b> (befindet sich das Kind in Therapie, z.B. Frühförderstelle usw.)	
7.	<b>Vater (Vor- und Zuname)</b> <b>Anschrift + Tel.-Nr.</b> <b>Berufstätigkeit:</b>	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit / geplant ab: ..... Bitte zutreffendes ankreuzen bzw. Datum angeben
8.	<b>Mutter (Vor- und Zuname)</b> <b>Anschrift + Tel.-Nr.</b> <b>Berufstätigkeit:</b>	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit / geplant ab: ..... Bitte zutreffendes ankreuzen bzw. Datum angeben
9.	(Wenn von lfd. Nr. 6 und 7 abweichend) <b>Name des Erziehungsberechtigten</b> <b>Anschrift + Tel.-Nr.</b>	
10.	<b>Sind Sie alleinerziehend?</b>	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> nein (Bitte zutreffendes ankreuzen)
11.	<b>Zahlungspflichtiger</b> <b>Anschrift + Tel.-Nr.</b>	
12.	<b>Besucht das Kind bereits einen Kindergarten/oder eine Tagesmutter</b>	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> nein (Bitte zutreffendes ankreuzen) Falls ja, bitte eintragen: _____
13.	<b>Ist das Kind noch für einen anderen (kirchl. oder privaten) Kindergarten angemeldet</b>	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> nein (Bitte zutreffendes ankreuzen) Falls ja, bitte eintragen: _____
14.	<b>Geschwisterkind, das bereits einen Kindergarten besucht</b>	Name: _____ Geburtsdatum: _____ Einrichtung: _____
15.	<b>Gewünschtes Aufnahmedatum</b>	_____/_____/_____ wenn möglich bitte immer genaues Datum (Tag/Monat/Jahr) angeben

bitte wenden

Bitte entscheiden Sie sich für eine der nachstehenden Einrichtung und die dort verfügbaren Betreuungsangebote  
(bitte ankreuzen / bei Mehrfachauswahl zusätzlich priorisieren mit 1,2,3...)

	Betreuungszeit von – bis	monatl. Beitrag	„Kinderburg Wiesenzauber“ Schlüchtern-Innenstadt	„Zwergenwiese“ Schlüchtern-Innenstadt	„Weitzelstraße“ Schlüchtern-Innenstadt	„Kinzigbachfrösche“ Schlüchtern-Herolz	„Maulwurfshügel“ Schlüchtern-Niederzell
Vormittags- betreuung	07:00 - 13:00	unter 3 Jahren 150,00 € ab 3 Jahren 130,00 € (freigestellt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagsbetreuung incl. Mittagessen	13:00 – 14:00	U3 91,00 € Ü 3 87,00 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht buchbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittags- betreuung	14:00 – 17:00	U3 70,00 € Ü3 65,00 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht buchbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Integrative Kindertagesstätte „Sternenfänger“</b> <small>*) Die Abrechnung für das Mittagessen erfolgt separat durch den Träger</small>	07:00 – 16:00	U3 272,00 €* Ü3 237,00 €* freigestellt 158,00 €, noch zu zahlen 79,00 €	<input type="checkbox"/>
---	---------------	---	--------------------------

**Falls Änderungen (z. B. Umzug, Namensänderung, Familiensituation) eintreten, bitten wir Sie, uns diese umgehend mitzuteilen!**

Hinweis zum Datenschutz:

Die in diesem Formular erfassten Daten werden ausschließlich zur Aufnahme Ihres Kindes in die Kindertagesstätte/ den Kindergarten erfasst und abgespeichert. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

\_\_\_\_\_  
Schlüchtern, den

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten)