



# Anmeldeformular

## Kinderkrippe / Kindergarten St. Maria

Mühlberger Weg 4 - 83329 Waging am See



Hiermit möchte ich mein Kind \_\_\_\_\_ Name des Kindes  
für die Kinderkrippe ( 1-3 Jahre ) : \_\_\_\_\_ für den Kindergarten ( 3-6 Jahre ) \_\_\_\_\_  
ab September \_\_\_\_\_ anmelden.

Vorrangig ist die Vergabe der Plätze für Kinder aus der **Marktgemeinde Waging am See**.  
Ob wir die von Ihnen gewünschte Buchungszeit anbieten können und die Zusage für einen Platz erhalten Sie schriftlich.

**Dieses Dokument ist ein reines Anmeldeformular zur Erfassung Ihrer Daten - dies bedeutet keine endgültige Zusage.**

**Ihren endgültigen Betreuungs- und Buchungsvertrag erhalten Sie jeweils im September.**

### Angaben zum Kind

Name:	Vorname:
Geburtstag:	Geburtsort:
Geschlecht:	Konfession:
Staatsangehörigkeit:	Familiensprache:
Straße:	PLZ./Ort:
Gemeinde:	Telefon:
Hausarzt:	Kinderarzt:
Krankenkasse:	Masernimpfung: _____ Tetanusimpfung: _____
Gelbes Vorsorgeheft mit den U-Untersuchungen wurde vorgelegt  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Impfausweis des Kindes wurde vorgelegt  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein



**Anmeldeformular**  
Kinderkrippe / Kindergarten St. Maria  
Mühlberger Weg 4 - 83329 Waging am See



Geschwister -Name - Geburtsdatum	Abholberechtigt - bitte vollständigen Name und Adresse und Telefonnummer angeben
Besuchen gleichzeitig 2 oder mehrer Kinder unsere Einrichtung?  ___Ja                      ___ Nein	Kinderkrippe ____ Anzahl der Kinder  Kindergarten ____ Anzahl der Kinder
In der Kinderkrippe findet die Eingewöhnung gestaffelt statt (ca. 3 Wochen) Geben Sie bitte den Monat an, ab wann sie die Eingewöhnung bevorzugen würden.	Eingewöhnung ab

Hat Ihr Kind bereits eine Einrichtung besucht?	Ja, welche
Benötigt Ihr Kind einen Integrationsplatz? (Heilpädagogischer Förderbedarf)	Ja, aufgrund
Benötigt Ihr Kind eine besondere Betreuung/Förderung? Entwicklungsverzögerung, geringe Deutschkenntnisse...	Ja, aufgrund
Gesundheitliche Besonderheit (Allergien):	
Haben Sie Ihr Kind zeitgleich noch in anderen Einrichtungen angemeldet?  Welche:	Falls Sie in mehreren Einrichtungen einen Platz bekommen würden - welche Einrichtung bevorzugen Sie?  1. _____ 2. _____ 3. _____



**Anmeldeformular**  
 Kinderkrippe / Kindergarten St. Maria  
 Mühlberger Weg 4 - 83329 Waging am See

**Mutter****Vater**

Name, Vorname	Name, Vorname
Geburtsname:	
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Geburtsort:
Beruf	Beruf
Familienstand	Familienstand
Konfession	Konfession
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
Wohnhaft - nur ausfüllen, falls abweichend vom Kind	Wohnhaft - nur ausfüllen, falls abweichend vom Kind
Telefon-privat	Telefon-privat
Telefon-Arbeit	Telefon-Arbeit
Handy	Handy
Email	Email
berufstätig      Ja                      Nein	berufstätig      Ja                      Nein
___ Wochentage	___ Wochentage
Beide Eltern haben das gemeinsame Sorgerecht..... Bei Alleinerziehenden bitte eine Sorgerechtsklärung beifügen	Personensorgerecht des Kindes ___Mutter              ___Vater



# Anmeldeformular

## Kinderkrippe / Kindergarten St. Maria

Mühlberger Weg 4 - 83329 Waging am See

**Gebühren: Kinderkrippe:****Kindergarten:**

3 - 4 Std.	200 €	5 €	205 €		4 - 5 Std.	120 €	5 €	125 €
4 - 5 Std.	220 €	5 €	225 €		5 - 6 Std.	140 €	5 €	145 €
5 - 6 Std.	240 €	5 €	245 €		6 - 7 Std.	160 €	5 €	165 €
6 - 7 Std.	260 €	5 €	265 €		7 - 8 Std.	180 €	5 €	185 €
7 - 8 Std.	280 €	5 €	285 €		8 - 9 Std.	200 €	5 €	205 €
8 - 9 Std.	300 €	5 €	305 €					

Kinderkrippe - Sie bekommen vom Ministerium einen Beitragszuschuss von 100 € (einkommensabhängig)  
Diesen Antrag können sie online im Internet beim Staatsministerium beantragen.

Kindergarten - Besuchen zwei Kinder eines Beitragszahlers gleichzeitig die Einrichtung, wird der Beitrag für das zweite Kind pro Monat um 20 € ermäßigt (+ 5 € Spielgeld pro Kind).

Sollten drei oder mehr Kinder gleichzeitig die Einrichtung, so ist das dritte und jedes weitere Kind beitragsfrei. Es fallen monatlich die 5 € Spielgeld an. Das bayerische Staatsministerium gewährt für Kinder ab 3 Jahren einen Beitragszuschuss von 100 € - wird mit dem Träger verrechnet.

Bayerisches Staatsministerium für  
Familie, Arbeit und Soziales



**Einzugsermächtigung** - hiermit ermächtige ich die Kirchenstiftung St. Michael-Kirchanschöring, die monatlich fälligen Gebühren per Lastschriftinzug von folgendem Konto einzuziehen.

Rückbuchungen von Seiten der Bank, gehen zu Lasten des Kontoinhabers. (Rückbuchungsgebühr 5 €)

Bei Fragen bezüglich der Einzugsermächtigung wenden sie sich an das Kita-Verbundbüro Rupertiwinkel, Pfarrgasse 1, 83329 Otting, Tel: 08681/4793640

Kontoinhaber	Name der Bank
IBAN	BIC

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Personensorgeberechtigten