



## Buchungsformular

Name, Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

**Öffnungszeiten:** Montag bis Freitag von 7:00 Uhr bis 16:00 Uhr

**Kernzeit:** Täglich von 8:00 Uhr bis 13:00 Uhr, diese Zeit **muss** von Ihnen gebucht werden!

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten des Kindergartens gewünscht:

	von	bis	= Stunden
Montag	Uhr	Uhr	Std.
Dienstag	Uhr	Uhr	Std.
Mittwoch	Uhr	Uhr	Std.
Donnerstag	Uhr	Uhr	Std.
Freitag	Uhr	Uhr	Std.
			Std. gesamt:

Zeitkategorie:\*  5 Stunden  5-6 Stunden  6-7 Stunden  7-8 Stunden  8-9 Stunden

*\*wird von der Einrichtung ausgefüllt*

### Zusatzangebot warmes Mittagessen (4,- €/Tag)

Für mein/unser Kind wird warmes Mittagessen gewünscht:  ja  nein

Folgendes ist bei der Essensverteilung für mein/unser Kind zu berücksichtigen:

### Zusatzangebot Mittagsschlaf (täglich von 12:30 Uhr bis 14:00 Uhr)

Mein/Unser Kind soll am Mittagsschlaf teilnehmen  ja  nein

### Zusatzangebot Musikalische Früherziehung und/oder Flöte (je 20,- €/jährlich)

Mein/Unser Kind soll an musikalischer Früherziehung teilnehmen  ja  nein

Mein/Unser Kind soll an Flöte für Vorschulkinder teilnehmen  ja  nein

Gegebenfalls bitten wir um das Vorlegen eines Nachweises zur Kostenübernahme der Beiträge durch das Jugendamt.

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 bei 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/Personensorgeberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.

**Änderungen von personenbezogenen Daten (Wohnort, Telefon, Bankverbindung, ...) sind der Einrichtung unverzüglich mitzuteilen!**

Ort, Datum

Unterschrift Mutter/Personensorgeberechtigte

Ort, Datum

Unterschrift Vater/Personensorgeberechtigter