

Anmeldebogen

Katholischer Kindergarten St. Martin; Mühlbachstraße 4; 83547 Babensham

Tel.: 08071 51866; Email: st-martin.babensham@kita.ebmuc.de;

Homepage: www.erzbistum-muenchen.de/pfarrei/pv-eiselfing-babensham/kindergarten-st-martin

Angaben zum Kind

Name		Vorname	
Straße und Nr.			
PLZ / Wohnort			
Ggf. Ortsteil			
Politische Gemeinde			
Telefon			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Geschlecht	W	M	Konfession *
Staatsangehörigkeit			
Welche Sprachen spricht das Kind?	Deutsch	Andere Sprachen:	
Das Kind hat bereits eine Einrichtung besucht:	Ja: Welche?		Nein:

Geschwisterkinder	Geburtsdatum	Weitere Geschwister
1.		4.
2.		5.
3.		6.

Hausarzt			
Anschrift		Telefon	
Krankenkasse			

Besonderheiten hinsichtlich der Gesundheit oder Konstitution des Kindes
z.B. Allergien, chronische Krankheiten, Frühgeburt, Auffälligkeiten in der Entwicklung, regelmäßige Medikamente (Notfallmedikament)

Impfstatus Tetanus: letzte Impfung am <input type="text"/>	Impfstatus Masern: ohne Masernnachweis ist die Aufnahme in den Kindergarten nicht möglich			Impf- beratung	U-Heft
	1x	2x	Keine		

Ist das Kind von einer Behinderung bedroht?

Bescheinigung gültig bis:

Sonstige Bemerkungen:

z.B.: Sorg- Besuchsrecht, wenn nicht beide Erziehungsberechtigten sorgeberechtigt sind.

Sauberkeit:	Ist ihr Kind sauber?	Wickelkind?
-------------	----------------------	-------------

Es wäre wünschenswert, wenn Sie mit Ihrem Kind die Sauberkeitserziehung bis zum Kindergartenstart abgeschlossen hätten.

Angaben zu den Personenberechtigten

	Personenberechtigte/r	Personenberechtigte/r
Name		
Vorname		
Titel		
Straße und Nr.		
PLZ / Wohnort		
Ggf. Ortsteil		
Politische Gemeinde		
Telefon		
Fax *		
Telefon dienstlich		
Mobilfunknummer		
E-Mailadresse für Elternpost		
Beruf *		
Staatsangehörigkeit		
Herkunftsnationalität		
Konfession *		
Familienstand		

Die mit * gekennzeichneten Felder, sind freiwillige Angaben.

Neben den oben genannten Personenberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt:

(Bitte zu jeder Person den vollständigen Namen, Telefonnummer, ggf. Adresse und die Verbindung zum Kind angeben.)

Ich/ Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

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

Babensham, _____

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Buchung der Betreuungszeiten

Für die Kinder im Alter von drei Jahren bis zur Einschulung gilt eine tägliche Buchungszeit von mindestens 4 Stunden (entspricht mindestens 20 Std./Woche). (BayKiBiG Art. 2 Absatz 2)

Die pädagogische Kernzeit in unserer Einrichtung ist von 8.30 – 12.30 Uhr.

Bitte kreuzen Sie Ihren Bedarf an:

Frühdienst Montag - Freitag	<input type="radio"/> 7.30 – 8.00 Uhr
Montag – Donnerstag	<input type="radio"/> 8.00 – 13.00 Uhr
	<input type="radio"/> 8.00 – 13.30 Uhr (mit Mittagessen von Montag – Donnerstag)
	<input type="radio"/> 8.00 – 14.00 Uhr (mit Mittagessen von Montag – Donnerstag)
	<input type="radio"/> 8.00 – 14.30 Uhr (mit Mittagessen von Montag – Donnerstag)
	<input type="radio"/> 8.00 – 15.00 Uhr (mit Mittagessen von Montag – Donnerstag)
	<input type="radio"/> 8.00 – 15.30 Uhr (mit Mittagessen von Montag – Donnerstag)
Freitag mit Spätdienst	<input type="radio"/> 8.00 – 13.00 Uhr
	<input type="radio"/> 8.00 – 13.30 Uhr

Aus den oben gewählten Buchungszeiten errechnet sich eine durchschnittliche tägliche Buchungszeit, aus der sich der monatliche Elternbeitrag ergibt.

Durchschnittliche tägl. Buchungszeit	Grundbeitrag	+ Materialgeld	monatlicher Elternbeitrag
4 – 5 Stunden	15,00 €	11,00 €	26,00 €
5 – 6 Stunden	26,50 €	11,00 €	37,50 €
6 – 7 Stunden	38,00 €	11,00 €	49,00 €
7 – 8 Stunden	49,50 €	11,00 €	60,50 €

Mittagessen im Speisesaal: 12.30 Uhr – ca. 13.00 Uhr

Das Mittagessen wird täglich frisch von den Köchinnen der Schu-Mi e.V. in der Großküche des Fiedlergebäudes zubereitet.

Preis pro Essen aktuell 4,30 €.

Die Essensabrechnung wird zusammen mit dem Kindergartenbeitrag eingezogen.

Einzugsermächtigung

Zahlungsempfänger

Katholischer Kindergarten St. Martin

Zahlungspflichtige/r

Name	Vorname
Bankleitzahl	Kontonummer
Geldinstitut (Name, Ort)	
IBAN-Nummer	

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

Hinweise:

1. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto die für die einzuziehenden Beiträge notwendige Deckung aufweist. Andersfalls besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. **Entstehende Rückbuchungskosten fallen zu Ihren Lasten an.**
2. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es notwendigem, dass die 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. Sollten Sie Ihre Bankverbindung ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden. Die Abbuchung von Sparkonten ist nicht möglich.

Babensham, _____

Unterschrift Personenberechtigten

Einwilligungserklärung in das Informationsgespräch über das Kind mit vorheriger Kindertageseinrichtung

Vor- und Familienname des Kindes: _____

Hiermit willige ich ein, dass die Kindertageseinrichtung berechtigt ist, mit der Leitung der Kindertageseinrichtung _____,

die das Kind bislang besucht hat,

Herrn/Frau _____, Telefon _____,

Kontakt aufzunehmen, um Informationen und Erfahrungen über das Gruppenverhalten und die speziellen Betreuungs- und Förderbedürfnisse des Kindes einzuholen.

Die Einwilligung ist freiwillig. Wenn Sie diesem Verfahren nicht zustimmen, werden Ihrem Kind dadurch keine Nachteile entstehen. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Babensham,

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten