Katholischer Kindergarten St. Michael Inzell
Schulstraße 8, 83334 Inzell
E-Mail: st-michael.inzell@kita.ebmuc.de, Tel.: 08665 7567

Interessensformular für den Kindergarten

Vielen Dank für Ihr Interesse an einem Platz in unserem Kindergarten! Bitte füllen Sie das folgende Formular aus, um Ihr Interesse zu bekunden. Dies ist **keine verbindliche Anmeldung**, sondern hilft uns, Sie über die nächsten Schritte zu informieren und Ihre Anfrage zu berücksichtigen. Falls es uns nicht möglich ist, Ihnen innerhalb des Jahres einen Kindergartenplatz anzubieten, bitten wir Sie im nächsten Anmeldezeitraum eine Anmeldung auszufüllen.

1. Angaben zum Kind

Name:..... Vorname: .....

geb. .....wohnhaft.....
Straße PLZ Wohnort

Die Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

Frau..... | Herr.....
Name Vorname | Name Vorname

Telefon:..... | Telefon:.....…

Email: ..... | Email: .....

Ab wann besteht Interesse auf einen Kindergartenplatz? .....

3. voraussichtliche Buchung

Unsere Öffnungszeiten: **Montag bis Donnerstag von 07.00 - 16.00 Uhr, Freitag von 07.00 - 14.00 Uhr.**

Innerhalb der Öffnungszeit unserer Einrichtung bieten wir Buchungszeiten mit folgender Beitragsstaffelung an: (bitte gewünschte Zeit unverbindlich ankreuzen)

7:30 – 12:30 Uhr	(Abholung von 12:00 - 12:30 Uhr)	4-5 Std. O	128,00 €
7:00 – 13:00 Uhr	(Abholung von 12:00 - 13:00 Uhr)	5-6 Std. O	143,00 €
7:00 – 14:00 Uhr	(Abholung von 13:45 - 14:00 Uhr)	6-7 Std. O	158,00 €
7:00 – 16:00 Uhr	(an 1-2 Tagen bis 16:00 Uhr, Abholung ab 14:00 Uhr)	7-8 Std. O	173,00 €
7:00 – 16:00 Uhr	(an 3-4 Tagen bis 16:00 Uhr, Abholung ab 14:00 Uhr)	8-9 Std. O	188,00 €

(Alle Beiträge inkl. 8 € Spielgeld)

Katholischer Kindergarten St. Michael Inzell
Schulstraße 8, 83334 Inzell
E-Mail: st-michael.inzell@kita.ebmuc.de, Tel.: 08665 7567

6. Was wir noch über Ihr Kind wissen sollten:

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen / seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung: O ja O nein

Wurde Ihr Kind zu früh geboren? Wenn Ja, wie viel zu früh? …….

Wichtige Informationen (wie z. B. Erläuterung zu den oben genannten Punkten, Anspruch auf Integration, Krankheit, Allergie,…?):

……

……

……

7. Masernschutzimpfung

Aufgrund des derzeit geltenden Masernschutzgesetzes müssen Kinder, welche bei der Aufnahme zwei Jahre oder älter sind, einen Nachweis über zwei Masernschutzimpfungen erbringen.

Eine Betreuung ist nur nach Vorlage eines entsprechenden Nachweises möglich.

Ist Ihr Kind gegen Masern geimpft? O ja O nein

8. Wichtige Hinweise:

- Dieses Formular dient ausschließlich der Registrierung Ihres Interesses. Es ersetzt nicht die offizielle Anmeldung.
- Sollte Ihr Kind einen Platz im Kindergarten erhalten, wird eine verbindliche Anmeldung erforderlich.

Datenschutzerklärung und Hinweis zur Verbindlichkeit

Mit dem Absenden dieses Formulars erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine angegebenen Daten zur Bearbeitung der Anfrage und zur Kontaktaufnahme durch den Kindergarten gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Ich nehme zur Kenntnis, dass dieses Interessensformular keine verbindliche Anmeldung für einen Kindergartenplatz darstellt und lediglich der Vorabinformation dient. Des Weiteren stimme ich zu, dass meine Daten, sofern erforderlich, auch an die zuständige Kommune zu Planungszwecken weitergegeben werden dürfen. Die Daten werden ausschließlich für diese Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Datum und Unterschrift (Erziehungsberechtigte): .....