



VORANMELDUNG FÜR DAS BETREUUNGSJAHR 20__/20__

Angaben zum Kind		
Name	Staatsangehörigkeit	
Vorname	Familiensprache	
Straße / Hausnummer	Telefon	
PLZ / Ort	Geburtsdatum	
Religion	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Bisherige Betreuungssituation des Kindes		
<input type="checkbox"/> Elternhaus	<input type="checkbox"/> Krippe, wo:	
<input type="checkbox"/> Kindergarten, wo:	<input type="checkbox"/> Sonst. Betreuung:	
Angaben zu den Personensorgeberechtigten (z.B. Eltern)		
	Personensorgeberechtigter 1 (z.B. Mutter)	Personensorgeberechtigter 2 (z.B. Vater)
Name		
Vorname		
Straße / Hausnummer		
PLZ / Ort		
Geburtsdatum		
Geburtsort / Geburtsland		
Familienstand		
Religion		
Staatsangehörigkeit		
Festnetz-/Mobilnummer		
E-Mail-Adresse		
Erziehungsberechtigt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Alleinerziehend?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Angaben zum Geschwisterkind		
<input type="checkbox"/> Bereits im Kindergarten ZGV		
<input type="checkbox"/> Geschwisterkind in einer anderen Einrichtung, wo:		

Gewünschte Betreuungszeiten und Verpflegung (bitte für jeden Tag ankreuzen)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
ab					
07.00 Uhr					
07.30 Uhr					
08.00 Uhr					
Kernzeit: 08.30 bis 12.30 Uhr					
bis					
13.00 Uhr					
13.30 Uhr					
14.00 Uhr					
14.30 Uhr					
15.00 Uhr					
15.30 Uhr					
16.00 Uhr					

Mittagessen (optional)					
-------------------------------	--	--	--	--	--

Monatsbeitragskosten Kindergarten (unverbindlich)

Durchschn. tägl. Buchungszeit (Stunden) bis	5	6	7	8	9	10
Beitrag inkl. Spiel- und Getränkgegeld	77,- €	81,- €	85,- €	89,- €	93,- €	97,- €

Der Elternbeitragszuschuss des Freistaates Bayern deckt derzeit vollständig die Beitragskosten, so dass kein Beitrag zusätzlich erhoben wird.

Monatsbeitragskosten Mittagessen (unverbindlich)

Anzahl Wochentage	1	2	3	4	5
Kosten	14,- €	28,- €	42,- €	56,- €	70,- €

Im August wird kein Essen angeboten und auch kein Essensbeitrag eingezogen.

Sonstige Angaben

Allergien/chron. Erkrank.	
Besonderer Förderbedarf	
Wunscheinrichtung(en)?	

Ich/wir bin/sind einverstanden, dass die Sozialdaten, die mit diesem Formular erhoben wurden, zum Zwecke der Bedarfsplanung der Stadt Königsbrunn und zur Platzvergabe sowohl an die Stadt Königsbrunn als auch an die weiteren Kinderbetreuungseinrichtungen in Königsbrunn weitergegeben werden können. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

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.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r