



Aufnahmeantrag

AEG & Kleinkindgruppe

Angaben zum Kind:

Name		Geburtsdatum	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Kind wohnt bei:	<input type="checkbox"/> beiden Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige
Religionsbekenntnis		Staatsbürgerschaft	
Muttersprache		Andere Sprachen	

Angaben zu den Eltern:

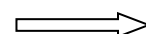
Mutter: Name		Vater:Name	
Adresse		Adresse	
Geburtsdatum	Telefonnummer	Geburtsdatum	Telefonnummer
Beruf		Beruf	
Arbeitgeber	Teilzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/>	Arbeitgeber	Teilzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/>
E-mail		E-mail	

Geschwister:

Name	Geburtsdatum

Geplanter Betreuungsbeginn:

--



bitte wenden

Wichtige Fragen:

Hausarzt mit Telefonnummer:

Notfallnummer (wenn Eltern nicht erreichbar):

Leidet Ihr Kind an einer Krankheit (z.B. Allergie,...) oder hatte es einen schweren Unfall/Operation?

Was sollen wir über Ihr Kind noch wissen?

Bitte gewünschte Betreuungszeit ankreuzen:

An welchen Tagen besucht mein Kind die alterserweiterte Gruppe?

MO DI MI DO FR

Kinder unter 3 Jahre

<input type="checkbox"/>	10 Stunden / Woche	68,20 €
<input type="checkbox"/>	20 Stunden / Woche	83,40 €
<input type="checkbox"/>	bis 30 Stunden / Woche	124,50 €
<input type="checkbox"/>	bis 40 Stunden / Woche (+verpflichtendes Mittagessen mit 3,10€ pro Tag)	165,20 €

Kinder über 3 Jahre

<input type="checkbox"/>	10 Stunden / Woche	45,40 €
<input type="checkbox"/>	20 Stunden / Woche	63,10 €
<input type="checkbox"/>	bis 30 Stunden / Woche	102,40 €
<input type="checkbox"/>	bis 40 Stunden / Woche (+verpflichtendes Mittagessen mit 3,70€ pro Tag)	159,00 €
<input type="checkbox"/>	Bustransport	1,70 €

Rechnungsadresse:

- an die Mutter an den Vater
 Andere:

Wir weisen darauf hin, dass aus dieser Anmeldung kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz abgeleitet werden kann. Gesetzliche Aufnahmekriterien müssen berücksichtigt werden.

Hiermit melde ich verbindlich mein Kind für die vereinbarte Betreuungszeit und den vereinbarten Bedingungen an.

Bei vorzeitigem Austritt aus dem Vertrag gilt eine 1 monatige Kündigungsfrist.

Ich habe die Kindergartenordnung (Kdg.-ABC) der Einrichtung gelesen und bestätige, dass ich mich daran halten werde.

Datum, Unterschrift: _____

