Haus für Kinder Winkl
Kindergartengruppen

Antrag auf Aufnahme

für ☐ **das Haus für Kinder** ☐ **die Waldgruppen**

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes:_____ **Staatsangehörigkeit:** _____

Straße und Ort: _____

Kinderarzt:_____ **Krankenkasse:**_____

1. und 2. Masern-Impfung (Kind):_____ **und** _____

	Mutter	Vater
Vorname		
Nachname		
Straße		
Ort, Ortsteil		
Geburtsland		
Staatsangehörigkeit		
Telefon		
Handy		
Telefon (Arbeit)		
E-Mail-Adresse (erforderlich!)		

Das Kind benötigt den Platz ab:_____

Die reguläre Bringzeit beträgt *08:00 Uhr*. Die Holzeit fällt in folgenden Zeitraum:

☐ **12:00 Uhr bis 13:00 Uhr (139,00 €)** ☐ **13:00 Uhr bis 14:00 Uhr (152,00 €)**

☐ **14:00 Uhr bis 15:00 Uhr (166,00 €)** ☐ **15:00 Uhr bis 16:00 Uhr (179,00 €)**

☐ **16:00 Uhr bis 17:00 Uhr (192,00 €)**

Der monatliche Beitrag vermindert sich um 100,00 Euro, sog. Elternbeitragszuschuss, bei Kindergartenkindern (Stand April 2019).

Benötigen Sie für Ihr Kind eine Frühbetreuung?

☐ **Frühbetreuung *ab 07:00 Uhr* (zzgl. ca. 16,00 €)**

Ist das Kind behindert oder von Behinderung bedroht?

☐ **nein** ☐ **ja** ☐ **nicht bekannt**

Ist das Kind ein Vorschulkind?

☐ **nein** ☐ **ja** **wenn ja,** ☐ **vorzeitig** ☐ **regulär** ☐ **zurückgestellt**

Zahlungsweise

Der Elternbeitrag ist monatlich im Voraus bis zum dritten Werktag eines jeden Monats kostenfrei zu entrichten.
Die Eltern leisten den Elternbeitrag mittels einer **Ermächtigung zum Lastschrifteinzug.**
Die Eltern stimmen dem Einzug des Elternbeitrages durch (SEPA-) Bankeinzugsverfahren zu und erteilen eine Einzugsermächtigung von folgendem Konto:

Name und Sitz des Kreditinstitutes: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000110535

Die Abbuchung erfolgt jeweils zum **Monatsersten**. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Werktag.

Kostenübernahme durch das Jugendamt / Sozialamt

Die Eltern können beim Jugendamt / Sozialamt einen Antrag auf Kostenübernahme stellen.

Bis zum Vorliegen eines positiven Bescheids des Kostenträgers und dem Eingang der Beiträge haben die Eltern den geschuldeten Elternbeitrag zu entrichten.

Weitere Informationen

Öffnungszeiten:	Montag bis Donnerstag	von 07:00 Uhr bis 16:30 Uhr
	Freitag	von 07:00 Uhr bis 14:00 Uhr

- Das **Spielgeld** ist zusätzlich zum Elternbeitrag zu zahlen und beträgt derzeit 3,00 €.
- Das **Entgelt für das Mittagessen** beträgt 4,00 € je Mahlzeit und wird im Folgemonat von Ihrem Konto abgebucht.
- Es besteht eine Mindestbuchungszeit von **20 Stunden/Woche**.
- Die Angabe der Betreuungszeiten ist **verbindlich**.
- Bitte beachten Sie, dass diese Anmeldung **keine Garantie** für einen Betreuungsplatz darstellt.
- Die Anmeldung ist bei falschen Angaben **unwirksam**.
- Bei sämtlichen Änderungen ist umgehend die KiGa-Leitung **oder** die KiGa-Verwaltung in der Gemeinde Bischofswiesen zu informieren.
- Wir / Ich stimme / n der Kindertageseinrichtungssatzung, der Kindertageseinrichtungsgebührensatzung und der Konzeption zu.
- Eine Aufnahme in der Kindertageseinrichtung ist nur mit Nachweis einer „Masernschutzimpfung" möglich. Der Nachweis muss seit 1. März 2020 **vor** der Aufnahme in der Einrichtung vorgelegt werden.

Bischofswiesen, den

_____

Unterschrift der Eltern
bzw. Personensorgeberechtigten

Für Vermerke der Kindertagesstätte und des Trägers		
Zustimmung Leitung	□ **erteilt**	□ **verwehrt**
Zustimmung Träger	□ **erteilt**	□ **verwehrt**
Aufnahmetag		
Gruppe		
Buchungskategorie		
Eintrag Adebis-Kita		
Bestätigung zur Post		