

Voranmeldung am _____

Wir bitten um umgehende Mitteilung, falls der Platz nicht mehr benötigt wird!

Diese Vormerkung dient lediglich zur Erfassung der Kinder, die einen Platz in unserer Kindertageseinrichtung wünschen. Daraus leitet sich **kein Anspruch auf einen Platz** ab und die Eltern machen keine Zusage zur verbindlichen Anmeldung in unserer Einrichtung. Die Aufnahme des Kindes gilt **erst mit Abschluss des Betreuungsvertrags als verbindlich für beide Seiten**.

Name des Kindes:

Geburtstag: Geschlecht: Konfession: *)

Staatsangehörigkeit:

Gewünschtes Aufnahmedatum:

.....

Gewünschte Buchungszeit:

Ich/wir benötige/n die Betreuung in der Einrichtung zwischen den folgenden Bring- u. Abholzeiten (bitte ankreuzen):

| Bringzeit | Mo | Di | Mi | Do | Fr |
|-------------------------------|---------|---------|---------|---------|----------------|
| 7.00 – 7.45 | | | | | |
| 7.45 – 8.15 | | | | | |
| 8.15 – 8.45 | | | | | |
| Abholzeit | | | | | |
| 13.00 – 13.15 | | | | | |
| 14.00 – 14.30 | | | | | |
| 15.00 – 15.45 | | | | | |
| Betreuungszeit | Stunden | Stunden | Stunden | Stunden | Stunden |
| Wochenstunden gesamt : | | | | | Stunden |

Wochenstunden gesamt geteilt durch 5 Tage = Buchungskategorie:

| tägl. durchschnittlich | mehr als 4 bis 5 Std. | mehr als 5 bis 6 Std. | mehr als 6 bis 7 Std. | mehr als 7 bis 8 Std. | mehr als 8 bis 9 Std. | mehr als 9 bis 10 Std. | mehr als 10 Std. |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|------------------|
| → Bitte ankreuzen | | | | | | | |

Zur Erläuterung: Wenn Sie Ihr Kind üblicherweise jeden Tag zwischen 8.15 h und 8.45 h bringen und zwischen 13.00 h und 13.15 h abholen steht das Betreuungspersonal zwischen 8.15 h und 13.15 h für Ihr Kind bereit. Daher gilt als Berechnungsgrundlage für die Betreuungszeit immer der Beginn der Bringzeit bis zum Ende der Abholzeit. In diesem Fall ergäbe das eine Betreuungszeit von fünf Stunden. Z.B.:

Bitte wenden!

*) Freiwillige Angaben

Elternbeitragstabelle (inkl. 5 Euro Spielgeld)

| durchschnittl. Buchungszeit pro Tag in Stunden | Elternbeitrag pro Monat in € | Elternbeitrag für ein Geschwisterkind* | Elternbeitrag für ein über 3-jähriges Kind** |
|--|------------------------------|--|--|
| 4 - 5 | 247,- | 223,- | 111,- |
| 5 - 6 | 269,- | 243,- | 121,- |
| 6 - 7 | 291,- | 263,- | 131,- |
| 7 - 8 | 313,- | 283,- | 141,- |
| 8 - 9 | 335,- | 303,- | 151,- |
| 9 - 10 | 357,- | 323,- | 161,- |

* wenn beide gleichzeitig in der Krippe sind und für das Geschwisterkind nicht der Beitrag für über 3-Jährige berechnet wird

** ab dem Monat nach dem 3. Geburtstag

Hat Ihr Kind Anspruch auf **Eingliederungshilfe** wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach § 53 SGB XII?

Ja, der Eingliederungsbescheid liegt vor. Der Eingliederungsbescheid wird beantragt.

Art der Behinderung:

Was sollten wir noch über Ihr Kind wissen (z. B. chronische Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten, regelmäßige Medikamentengabe, Geschwister ...)? *)

.....

Daten der Personensorgeberechtigten (Änderungen bitte umgehend schriftlich mitteilen):

Name Frau Herr

Vorname

Konfession *)

Staatsangehörigkeit *)

Nichtdeutschsprachige Herkunft? Ja. Ja.

Anschrift (Wohnsitz des Kindes)

Telefon privat dienstlich *) mobil *)

E-Mail *)

(Die Angaben zu den verschiedenen Telefonnummern und zur E-Mail-Adresse sollen Ihre Erreichbarkeit sichern.)

Geschwisterkind/er bereits in der Einrichtung? Ja. Nein.

.....
Ort/Datum Unterschriften der Personensorgeberechtigten

Eingegangen am:
Ort/Datum Unterschrift der Leitung

*) Freiwillige Angaben

