

Anmeldung Kindergarten

Name des Kindes: _____

Adresse: _____

Geb. Dat.: _____ Tel. Nr.: _____

Name und Adresse der
Personensorgeberechtigten: _____

Krankheiten, Allergien: _____

Bescheinigung über eine Behinderung

liegt vor

liegt nicht vor

Betreuungszeiten und deren Beitragskosten(bitte zutreffendes ankreuzen):

7.15 – 12.15 Uhr 90,00 €

7.15 – 12.45 Uhr 100,00 €

7.15 – 13.45 Uhr 109,00 €

-> Bei Bedarf ist eine Betreuung bis 15 Uhr für 119,00 € möglich.

->Der Beitrag beinhaltet 10,00€ Nebenkosten (Getränke- und Spielgeld, sonstige Kosten). Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 8,00€.

->Für **Kinder unter drei Jahren**, wird ein **Mehrkostenaufwand von 50%** verrechnet.

Anregungen/Wünsche: _____

Weitere Kindergartenanmeldungen in: _____

Impfberatung habe ich bei Vorsorgeuntersuchung erhalten:

Ich erkläre, alle Angaben nach besten Wissen und Gewissen ausgefüllt zu haben und melde hiermit verbindlich mein Kind für die oben genannte Betreuungszeit an. Bei einer Zusage in einem anderen Kindergarten gebe ich Rückmeldung.

Datum, Unterschrift eines Personensorgeberechtigten