

## Anmeldebogen Kindergarten

### Angaben zum Kind:

**Familienname:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_  
**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_ **Geschlecht:** \_\_\_\_\_ **Religion:** \_\_\_\_\_  
**Straße:** \_\_\_\_\_ **PLZ:** \_\_\_\_\_ **Wohnort:** \_\_\_\_\_  
**Kind spricht:**  deutsch und/oder  Sprache: \_\_\_\_\_ **Krankenkasse:** \_\_\_\_\_

### Angaben zur Mutter:

**Familienname:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_  
**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_ **Herkunftsland:** \_\_\_\_\_ **Religion:** \_\_\_\_\_  
**Straße:** \_\_\_\_\_ **PLZ:** \_\_\_\_\_ **Wohnort:** \_\_\_\_\_  
**Telefon (privat):** \_\_\_\_\_ **(geschäftlich):** \_\_\_\_\_ **(mobil):** \_\_\_\_\_  
**Beruf:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

### Angaben zum Vater:

**Familienname:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_  
**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_ **Herkunftsland:** \_\_\_\_\_ **Religion:** \_\_\_\_\_  
**Straße:** \_\_\_\_\_ **PLZ:** \_\_\_\_\_ **Wohnort:** \_\_\_\_\_  
**Telefon (privat):** \_\_\_\_\_ **(geschäftlich):** \_\_\_\_\_ **(mobil):** \_\_\_\_\_  
**Beruf:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

### Allgemeine Angaben:

Geschwisterkind: Vor-/Nachname: \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_  
 Geschwisterkind: Vor-/Nachname: \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_  
**Name des Hausarztes:** \_\_\_\_\_ **Telefonnummer:** \_\_\_\_\_  
**Wichtige Anmerkung zur Gesundheit (chronische Krankheit, Allergien):** \_\_\_\_\_  
**Abholung erfolgt durch (Name, Telefonnummer)** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Buchungsvereinbarung Kindergarten (Bestandteil des Betreuungsvertrages)

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstagsdatum: \_\_\_\_\_

### Betreuungsbedarf:

Die Buchungszeit beinhaltet die Bring- und Abholzeit. D. h. gebucht wird die Zeit zu der die Einrichtung frühestens betreten und spätestens wieder verlassen wird!

Öffnungszeiten: Mo.-Do.: 7.00 – 16.30 Uhr, Fr. 7.00 – 14.00 Uhr

Wochentag	Bringzeit	Abholzeit	Mittagessen
<b>Montag</b>	<input type="checkbox"/> 7.00 Uhr <input type="checkbox"/> 7.30 Uhr <input type="checkbox"/> 8.00 Uhr	Abgeholt bis: _____ Uhr	<input type="checkbox"/> JA
<b>Dienstag</b>	<input type="checkbox"/> 7.00 Uhr <input type="checkbox"/> 7.30 Uhr <input type="checkbox"/> 8.00 Uhr	Abgeholt bis: _____ Uhr	<input type="checkbox"/> JA
<b>Mittwoch</b>	<input type="checkbox"/> 7.00 Uhr <input type="checkbox"/> 7.30 Uhr <input type="checkbox"/> 8.00 Uhr	Abgeholt bis: _____ Uhr	<input type="checkbox"/> JA
<b>Donnerstag</b>	<input type="checkbox"/> 7.00 Uhr <input type="checkbox"/> 7.30 Uhr <input type="checkbox"/> 8.00 Uhr	Abgeholt bis: _____ Uhr	<input type="checkbox"/> JA
<b>Freitag</b>	<input type="checkbox"/> 7.00 Uhr <input type="checkbox"/> 7.30 Uhr <input type="checkbox"/> 8.00 Uhr	Abgeholt bis: _____ Uhr	<input type="checkbox"/> JA

Änderungen der Buchungszeiten während des Jahres können nur umgesetzt werden, sofern personelle und konzeptionelle Bedingungen dies zulassen und können maximal einmal im Kindergartenjahr kostenlos vorgenommen werden.

### Buchungskategorie:

Ihre Buchungskategorie wird automatisch digital von „adebis“ anhand ihrer Durchschnittsbuchung ermittelt.

Buchungskategorie	Kindergartenbeitrag (Elternanteil)
3 – 4 Stunden	35,00 €
4 – 5 Stunden	48,00 €
5 – 6 Stunden	61,00 €
6 – 7 Stunden	74,00 €
7 – 8 Stunden	87,00 €
8 – 9 Stunden	100,00 €

Kindergartenbeiträge werden für 12 Monate von September bis August erhoben.  
Im Beitrag sind 6,00 € Material- und Spielgeld enthalten.

Für Kinder aus Außenweilern gibt es eine **extern** geregelte, kostenpflichtige Busbegleitung mit einem Kleinbus von der Schule zum Kindergarten und mittags wieder zurück. Bei Interesse an diesem Dienst bitte im Kindergarten Kontaktdaten erfragen. Dieser Dienst wird jährlich überprüft und hängt von der Kinderanzahl und den benötigten freiwilligen Begleitpersonen ab.

## Zahlungsweise:

Die Eltern leisten den Elternbeitrag mittels Lastschriftinzug. Hiermit stimmen Sie dem Einzug des Beitrages durch Bankeinzugsverfahren zu und erteilen Einzugsermächtigung von folgendem Konto:

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

### **Kostenübernahme durch das Landratsamt Oberallgäu:**

*Die Erziehungsberechtigten können beim Landratsamt Oberallgäu einen Antrag auf Kostenübernahme stellen. Bis zum Vorliegen eines positiven Bescheides vom Landratsamt Oberallgäu und dem Eingang der Beiträge haben die Erziehungsberechtigten den Kindergartenbeitrag zu entrichten.*

---

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten