

Anmeldeformular

Angaben zum Kind:

Name	Vorname(n)
Anschrift	
Telefon (Festnetzanschluss)	
E-Mail	
Geburtsdatum	Geburtsort
Konfession	Staatsangehörigkeit(en)
Welche Sprachen spricht das Kind <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	
Hat ihr Kind bereits andere Einrichtungen besucht? Welche?	
Namen und Geburtsdaten der Geschwister	1. 2. 3.
Hausarzt des Kindes	Krankenversicherung
Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes	U-Heft vorgelegt Nachweis Impfbelehrung erbracht Masern Impfung 1. 2.
Abholung des Kindes von:	

Ort, Datum

Unterschrift eines Personensorgeberechtigten

Angaben zu den Eltern (Personensorgeberechtigten)

Sorgeberechtigte	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Adresse falls vom Kind abweichend		
Handy		
Telefon dienstlich		
Beruf		
Staatsangehörigkeit		
Herkunftsnation		
Konfession		
Familienstand		
Die monatl. Gebühren werden abgebucht vom:	Kontoinhaber: _____ BIC: _____ IBAN: _____ Bankname: _____	

Buchungszeiten

Öffnungszeiten: Mo. – Do. 7.30 – 16.00 Uhr

Fr. 7.30 – 14.30 Uhr

Tägliche Kernzeit-Buchung: 8.00 – 12.30 Uhr oder 7.30 – 12.00 Uhr

	von	bis	Stunden	Betreuungsgebühr: (errechnet aus dem wöchentl. Tagesdurchschnitt der Stundenzahl)
Montag				Der Freistaat Bayern bezuschusst jedes Kind mit 100,00 € 4-5 Std. 95 € 5-6 Std. 105 € 6-7 Std. 115 € 7-8 Std. 125 € 8-9 Std. 135 € Mittagessen 4,10 pro Essen/Spielgeld monatl. 5,00 €
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				
Buchungsstunden gesamt				