

Anmeldung

<input type="checkbox"/> Bad Tölz <input type="checkbox"/> General-Patton-Str. 36a <input type="checkbox"/> Peter-Freisl-Str. 5	<input type="checkbox"/> Geretsried <input type="checkbox"/> Künnekeweg 5 <input type="checkbox"/> Adalbert-Stifter-Str. 7	<input type="checkbox"/> Holzkirchen
<input type="checkbox"/> Lenggries	<input type="checkbox"/> Louisenthal	<input type="checkbox"/> Pullach
<input type="checkbox"/> Weyarn	<input type="checkbox"/> Wolfratshausen	

Priorität der Einrichtungsauswahl 1 2 3
(bei Mehrfachanmeldungen)

Krippe **Kindergarten** **Hort**

Das Kind männlich weiblich

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Straße	PLZ/Wohnort
_____	_____
ggf. Ortsteil	Politische Gemeinde
_____	_____
Geburtsdatum	Krankenkasse
_____	_____
Konfession	Haus- bzw. Kinderarzt
_____	_____
Staatsangehörigkeit	das Kind spricht folgende Sprachen
_____	_____
Geburtsort / -land	Festnetz-Telefon

wird zur Aufnahme bei der Kinderland Weyarn GmbH ab _____*
angemeldet. *Beginn der Eingewöhnungszeit (Eingewöhnungszeit ist Vertragsbestandteil!)



Die Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

Mutter Name, Vorname

Vater Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Straße

Straße

PLZ / Wohnort

PLZ / Wohnort

Beruf / Arbeitgeber

Beruf / Arbeitgeber

Telefon Mobil

Telefon Mobil

Telefon Festnetz

Telefon Festnetz

Email

Email

Familienstand

Familienstand

Geburtsort

Geburtsort

Herkunftsnation

Herkunftsnation

Geschwister des Kindes mit Geburtsdaten:



Bank- und Kontoinformationen:

_____	_____
Mutter	Vater
_____	_____
IBAN	IBAN
_____	_____
BIC	BIC
_____	_____
Bankinstitut	Bankinstitut

Folgende Personen haben ein Sorge- bzw. Besuchsrecht für das Kind:

Folgende Personen sind abholberechtigt für das Kind:

Bitte geben Sie uns rechtzeitig Bescheid, falls sich an diesen Angaben etwas verändern sollte!



Aufnahmebedingungen:

- **Buchungen sind zur vollen oder halben Stunde möglich**
- **Abholung/Buchungszeit zwischen 12 und 13 Uhr ist aus organisatorischen Gründen nicht möglich**

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

	von	bis	Mittagessen	Stunden
Montag			<input type="checkbox"/>	
Dienstag			<input type="checkbox"/>	
Mittwoch			<input type="checkbox"/>	
Donnerstag			<input type="checkbox"/>	
Freitag			<input type="checkbox"/>	
Summe Betreuungsstunden pro Woche				Std.
Anzahl der Wochentage				÷ 5 Tage
Ergibt durchschnittliche Buchungszeit pro Tag (lt. Beitragstabelle)				- Std. €
Summe Mittagessen (€ 4,00/Tag)				€
Verpflegungspauschale				€ 25,00
Spielgeld/Portfolio				€ 6,50
Monatlicher Betreuungsbeitrag gesamt				€



Bedarf das Kind aufgrund einer bestehenden körperlichen oder psychischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung?

Ja Nein

Weitere – freiwillige Angaben zur Betreuung:

Das Kind hat zum Zeitpunkt der Anmeldung folgende Allergien bzw. Krankheiten:

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverwaltungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich/Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen Eltern / Personensorgeberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuches der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hinzuwirken, dass das Kind die notwendige Früherkennungsuntersuchung wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

Ort, Datum

x

Unterschrift der Eltern /
der Personensorgeberechtigten



Beitragstabelle ab 01. April 2018

Buchungszeit in Std.	Krippe*	Kindergarten*	Hort*
1-2	178,00 €	89,00 €	87,00 €
2-3	202,00 €	100,00 €	98,00 €
3-4	226,00 €	112,00 €	110,00 €
4-5	249,00 €	123,00 €	121,00 €
5-6	273,00 €	135,00 €	133,00 €
6-7	297,00 €	146,00 €	144,00 €
7-8	320,00 €	160,00 €	156,00 €
8-9	344,00 €	170,00 €	167,00 €
9-10	368,00 €	182,00 €	179,00 €
10-11	497,00 €	249,00 €	242,00 €

Aufnahmegebühr - einmalig bei Platzzusage	50,00 €
Verpflegungspauschale	25,00 € / pro Monat
Spielgeld/Portfolio	6,50 € / pro Monat
Mittagessen	4,00 € / pro Tag
Geschwisterrabatt	- 20% Prozent der Betreuungskosten für das ältere Geschwisterkind
Änderung der Buchungsvereinbarung nach der Eingewöhnung	20,00 €

*Preisänderungen vorbehalten



Einzugsermächtigung für alle gebuchten Leistungen der Kinderland Weyarn GmbH

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen: _____

Straße/PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

Hiermit ermächtige ich die Kinderland Weyarn GmbH, Mangfallweg 23, 83629 Weyarn widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für Betreuung, Bildung und Erziehung des Kindes

Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes:

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

x

Unterschrift des Kontoinhabers

