

# Kindertagesstätte Vergiss-mein-nicht

---

Gröbener Weg 16 ,86564 Brunnen, Tel: 08454-97058, E-Mail: [kigabrunnen@gemeindebrunnen.de](mailto:kigabrunnen@gemeindebrunnen.de)

## Anmeldeformular für den Besuch in unserer Kindertagesstätte

Hiermit melden wir unser Kind verbindlich für den Besuch

in die **Kinderkrippe** zum \_\_\_\_\_ an.

für den **Kindergarten** zum \_\_\_\_\_ an.

(Bitte zutreffendes ankreuzen!)

### Grundsätzlich gilt:

- Damit ihr Anmeldeformular berücksichtigt werden kann, ist der offizielle Anmeldetag der letzte Abgabetermin für das neue KiTa-Jahr. Alle Anmeldeformulare, die nach dieser Frist abgegeben werden, vermerken wir auf unserer Warteliste.
- Kinder die am **30.09. noch keine 3 Jahre** alt sind, besuchen die **Kinderkrippe**
- Aufgrund der längeren Eingewöhnungszeit in der Kinderkrippe können wir nicht alle neuen Kinder im September aufnehmen. Die Aufnahme findet gestaffelt in der Zeit zwischen September und Dezember statt.
- Wird das Kind während der Krippenzeit 3 Jahre alt, bezahlen die Eltern ab dem darauffolgenden Monat nur noch die Kindergartengebühren
- Die Aufnahme für den Kindergarten erfolgt im September. Ein späterer Einstieg in den Kindergarten ist nur im Januar oder bei Zuzug möglich und davon abhängig, ob es noch freie Plätze gibt.
- In der KiTa können wir keine Wünsche bezüglich der Gruppeneinteilung berücksichtigen. Die Einteilung richtet sich nach den freien Plätzen in der jeweiligen Gruppe, den Öffnungszeiten, dem Alter der Kinder, dem Verhältnis Jungen und Mädchen und der Sicherstellung der pädagogischen Abläufe. Ausnahme besteht bei Geschwisterkindern. In diesem Fall können Sie als Eltern den Wunsch äußern, Ihre Kinder getrennt oder gemeinsam in einer Gruppe unterzubringen.
- Zum 1. März 2020 ist das Masernschutzgesetz in Kraft getreten. Dies bedeutet, dass Kinder ab dem 1. Geburtstag eine und ab dem 2. Geburtstag zwei Masernimpfungen gegenüber der Kita aufweisen müssen (oder alternativ eine ärztliche Bescheinigung über Masernimmunität oder Kontraindikation). Andernfalls können rechtliche Konsequenzen drohen, welche unter Umständen auch zu einem Betretungsverbot der Einrichtung führen können.

**Kind**

Vorname(n): \_\_\_\_\_ Familienname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ ggf. Ortsteil \_\_\_\_\_

Gemeinde: \_\_\_\_\_

Konfession/freiwillig: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

**Bei nichtdeutscher Herkunft, bitte Ausweis beider Elternteile zur Einsicht mitbringen!**

Welche Muttersprache spricht ihr Kind? \_\_\_\_\_

Bereits besuchte Einrichtung: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigter**

Erziehungsberechtig  Alleinerziehend

Vorname(n): \_\_\_\_\_ Familienname: \_\_\_\_\_

Adresse (nur ausfüllen, wenn sie vom Kind abweicht):  
\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Konfession (freiwillig): \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Berufstätig:  Ja,  Nein (ankreuzen)

Telefon Arbeit: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigter**

Erziehungsberechtig  Alleinerziehend

Vorname(n): \_\_\_\_\_ Familienname: \_\_\_\_\_

Adresse (nur ausfüllen, wenn sie vom Kind abweicht):  
\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Konfession (freiwillig): \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Berufstätig:  Ja,  Nein (ankreuzen)

Telefon Arbeit: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:**

Bankname: \_\_\_\_\_

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

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

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

**Geschwister:**

| Name | Geburtsdatum |
|------|--------------|
|      |              |
|      |              |
|      |              |
|      |              |

**Berechtigungen, Gesundheit**

Zur Abholung unseres Kindes sind folgende Personen berechtigt:

- Mutter und Vater des Kindes
- Mutter (alleiniges Sorgerecht)
- Vater (alleiniges Sorgerecht)
- weitere Abholberechtigte:

| Name | Telefonnummer |
|------|---------------|
|      |               |
|      |               |
|      |               |
|      |               |
|      |               |
|      |               |
|      |               |

Hausarzt/Kinderarzt (freiwillig): \_\_\_\_\_ Krankenkasse (freiwillig): \_\_\_\_\_

Gesundheitliche Besonderheiten/Allergien: \_\_\_\_\_

Handlungsmöglichkeiten im Notfall: \_\_\_\_\_

**Gewünschte Betreuungszeit:**

Bitte tragen Sie hier ein, wann Sie Ihr Kind **täglich** bringen und abholen wollen.

Die Betreuungszeit muss in der **Krippe** sowie im **Kindergarten** immer die tägliche **Kernzeit** von 8.00 Uhr bis 12.00 Uhr beinhalten.

| Wochentag                         | Bringzeit | Abholzeit | Stunden |
|-----------------------------------|-----------|-----------|---------|
| Montag<br>max. 7.00 bis 16.00     |           |           |         |
| Dienstag<br>max. 7.00 bis 16.00   |           |           |         |
| Mittwoch<br>max. 7.00 bis 16.00   |           |           |         |
| Donnerstag<br>max. 7.00 bis 16.00 |           |           |         |
| Freitag<br>max. 7.00 bis 14.00    |           |           |         |
| Gesamtstunden                     |           |           |         |

### Beitrag Krippe

Der Gesamtbeitrag beinhaltet 7,00 € Spiel- und Getränkegeld. Dieser Betrag ist für 12 Monate im Jahr zu bezahlen und wird per Einzugsermächtigung von Ihrem Konto abgebucht. Mittagessen wird ebenfalls von Ihrem Konto abgebucht. Die Kosten können Sie dem Punkt Mittagessen entnehmen.

### Monatlicher Gesamtbeitrag für Kinder **unter** 3 Jahre

| <i>Buchungsstunden</i> | <i>Gesamtbeitrag</i> |
|------------------------|----------------------|
| 3 bis 4 Std.           | 150€                 |
| 4 bis 5 Std.           | 160€                 |
| 5 bis 6 Std.           | 170€                 |
| 6 bis 7 Std.           | 180€                 |
| 7 bis 8 Std.           | 190€                 |
| 8 bis 9 Std.           | 200€                 |

### Beitrag Kindergarten

Es gibt einen staatlichen Beitragszuschuss von max. 100 Euro. Er gilt ab dem 1 September des Kalenderjahres, in dem das Kind drei Jahre alt wird und wird bis zur Einschulung gezahlt. Der Beitragszuschuss wird automatisch vom Beitrag abgezogen. Der Gesamtbeitrag beinhaltet 8 € Spielgeld und 4 € Getränkegeld. Dieser Betrag ist für 12 Monate im Jahr zu bezahlen und wird per Einzugsermächtigung von Ihrem Konto abgebucht. Mittagessen wird ebenfalls von Ihrem Konto abgebucht. Die Kosten können Sie aus dem Punkt Mittagessen entnehmen.

### Monatliche Gebühren für Kinder **über** 3 Jahre

| Buchungsstunden | Gebühr   | Abzug von 100€ Zuschuss | Spielgeld | Getränke | Gesamtbeitrag |
|-----------------|----------|-------------------------|-----------|----------|---------------|
| 4 bis 5 Std.    | 125,00 € | 25,00 €                 | 8,00 €    | 4,00 €   | 37,00 €       |
| 5 bis 6 Std.    | 137,50 € | 37,50 €                 | 8,00 €    | 4,00 €   | 49,50 €       |
| 6 bis 7 Std.    | 150,00 € | 50,00€                  | 8,00 €    | 4,00 €   | 62,00 €       |
| 7 bis 8 Std.    | 166,00 € | 66,00 €                 | 8,00 €    | 4,00 €   | 78,00 €       |
| 8 bis 9 Std.    | 183,00 € | 83,00 €                 | 8,00 €    | 4,00 €   | 95,00 €       |

## Mittagessen

Gerne können Sie zu Beginn des Betreuungsjahres ein warmes Mittagessen dazu buchen. Die Lieferung bezieht sich jeweils **für ein ganzes KiTa- Jahr**. Eine Umbuchung ist in Ausnahmefällen möglich! Das Mittagessen wird vom BRK Neuburg geliefert.

Im **Kindergarten** nehmen alle Kinder am Mittagessen teil, die **länger als 12.30 Uhr** gebucht sind.

In der **Kinderkrippe** nehmen **alle** Kinder am Mittagessen teil, da es innerhalb der Kernzeit liegt.

| Auswahl der festen Essenstage für den <b>Kindergartenbesuch</b> | Monatliche Mittagspauschale <b>Kindergarten</b> | Monatliche Mittagspauschale <b>Krippe</b> |
|---|---|---|
| <input type="radio"/> 1 Tag                                     | 18,10 €   |   |
| <input type="radio"/> 2 Tage                                    | 34,30 €   |   |
| <input type="radio"/> 3 Tage                                    | 50,60 €   |   |
| <input type="radio"/> 4 Tage                                    | 67,00 €   |   |
| <input type="radio"/> 5 Tage                                    | 83,30 €   | 80,90 €                                   |

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

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/ Personensorgeberechtigten(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 Besuchs 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 nachzuweisen zu lassen.

**Hiermit bestätige/n ich/wir die Anlagen: Kita-Ordnungen und den Vollzug der Neuregelung des § 34 Abs. 10a Infektionsschutzgesetz (IfSG) zur Kenntnis genommen zu haben.**

x

x

---

**Datum und Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten**

### Ausfüllen vom KiTa-Personal

- keine Masernimpfung
- eine Masernimpfung
- zwei Masernimpfungen
- Masernimmunität
- Letzte Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_ Letzte Früherkennungsuntersuchung: \_\_\_\_\_
- Nachweis über Impfberatung im gelben Heft.

Die Eltern haben das gelbe Heft zum Nachweis der Früherkennungsuntersuchung und das Impfbuch zur Anmeldung vorgelegt.

---

Datum, Unterschrift Personal