

**Voranmeldung** zum gewünschten Aufnahmeterrmin:.....

---

für das Kind:

**Name:** ..... **Vorname:** .....

Geburtstag: ..... Geburtsort: .....

Konfession: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Ort: .....

Welche Sprache(n) spricht das Kind? .....

Hat Ihr Kind Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach SGB XII?

Nein

Ja; der Eingliederungsbedarf wurde festgestellt von: .....

Art der Behinderung: .....

Was sollten wir noch über Ihr Kind wissen (z.B. chronische Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten, regelmäßige Medikamentengabe)?

.....

Angaben zu den Eltern: \*Änderungen bitte umgehend schriftlich mitteilen\*

Personensorgeberechtigte (Mutter):

Personensorgeberechtigter (Vater)

Name:

.....

.....

Vorname:

.....

.....

Konfession:

.....

.....

Nationalität:

.....

.....

Muttersprache:

.....

.....

Arbeitgeber:

.....

.....

Straße:

.....

.....

Telefon geschäftlich:

.....

.....

Telefon privat:

.....

.....

Mobiltelefon:

.....

.....

Die Kindertageseinrichtung ist Montag-Freitag  
von 6.30 Uhr – 17.30 Uhr und dabei ganzjährig geöffnet,  
mit Ausnahme der Schließzeiten 24. Dezember – 1. Januar und 3 mittlere August-Wochen.

**Mögliche Bring- und Abholzeiten** des Kindes:

	<b>Montag – Freitag</b>
<b>Bringzeit:</b>	6.30-9.00 Uhr
<b>Abholzeiten:</b>	11.45-12.00 Uhr
	12.30-13.00 Uhr
	14.00-17.30 Uhr

**Monatlicher Elternbeitrag** (12 Monate jährlich)

Durchschnittliche tägliche Nutzungszeit:	*Elternbeitrag
> 3-4 Std.	200,00 €
> 4-5 Std.	211,00 €
> 5-6 Std.	216,00 €
> 6-7 Std.	221,00 €
> 7-8 Std.	226,00 €
> 8-9 Std.	231,00 €
> 9-10 Std.	236,00 €
> 10-11 Std.	241,00 €

- Zusätzlich wird das Spielgeld in Höhe von 5,00 € pro Monat erhoben.
- Bei Teilnahme am Mittagessen wird das Essensgeld in Höhe von 62,00 € pro Monat erhoben.
- \*Für alle Elternbeiträge werden monatlich 100,00 € Beitragsentlastung gewährt.

**Ihr Buchungswunsch:**

Ich/wir benötige/n die Betreuung in der Einrichtung voraussichtlich:

	<b>Montag</b>	<b>Dienstag</b>	<b>Mittwoch</b>	<b>Donnerstag</b>	<b>Freitag</b>
<b>von:</b>					
<b>bis:</b>					

\*bitte zutreffende Uhrzeit eintragen\*

Dies entspricht ..... Wochenstunden.

Durchschnittliche tägliche Nutzungszeit (= Wochenstunden geteilt durch 5 Tage)

mehr als 3 bis 4 Stunden	mehr als 4 bis 5 Stunden	mehr als 5 bis 6 Stunden	mehr als 6 bis 7 Stunden	mehr als 7 bis 8 Stunden	mehr als 8 bis 9 Stunden	mehr als 9 bis 10 Stunden	mehr als 10 bis 11 Stunden.

\* bitte ankreuzen\*

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der Personensorgeberechtigten