

Aufnahmeantrag

für den Kindergarten Pfalzbach-Wichtel e. V.



Die Aufnahme wird beantragt ab dem



1. Angaben zum Kind

Name, Vorname:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsdatum:	Geburtsort:		Staatsangehörigkeit:
Straße, Hausnummer:			
PLZ, Wohnort, Ortsteil:			
Kinderarzt - PLZ, Ort		Telefon des Kinderarztes:	
Besonderheiten der körperlichen und geistigen Entwicklung (z. B. Allergien, Diabetes, Krampfleiden, Behinderungen, bitte ggfls. ärztliche Atteste beifügen):			

2. Angaben zur gewünschten Betreuungszeit des Kindes (bitte alle Felder ausfüllen oder streichen)

	Vormittags:	Mittagessen: (Arbeitgebernachweis vorlegen)	Nachmittags:
Montag	von ____ Uhr bis ____ Uhr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	von ____ Uhr bis ____ Uhr
Dienstag	von ____ Uhr bis ____ Uhr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	von ____ Uhr bis ____ Uhr
Mittwoch	von ____ Uhr bis ____ Uhr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	von ____ Uhr bis ____ Uhr
Donnerstag	von ____ Uhr bis ____ Uhr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	von ____ Uhr bis ____ Uhr
Freitag	von ____ Uhr bis ____ Uhr	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	von ____ Uhr bis ____ Uhr

Basis-Module☐ **ab 3 Jahren**

(Basis Ü3: Mo-Fr 7:00-12:30 Uhr)

Das Grundmodul ist ab dem 1. August 2018 für alle über dreijährigen Kinder gebührenfrei.
Die Verpflegungskosten und die Pauschale sind von den Eltern weiterhin zu zahlen.

☐ **unter 3 Jahren**

(Basis U3: Mo-Fr 7:00-12:30 Uhr)

Das Grundmodul, die Verpflegungskosten sowie die Pauschale sind für alle unter dreijährigen Kinder gebührenpflichtig.

Zubuchbare Stundenpakete (optional)**ab 3 Jahren**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
+ 2,5	+ 7,5	+ 12,5	+ 17,5
Stunden	Stunden	Stunden	Stunden

unter 3 Jahren

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
+ 2,5	+ 7,5	+ 12,5	+ 17,5
Stunden	Stunden	Stunden	Stunden

Die aktuellen Beitragsgebühren können auf der Webseite unter www.pfalzbach-wichtel.de eingesehen werden.

3. Angaben zu den Erziehungsberechtigten des Kindes

Mutter des Kindes		Vater des Kindes	
Name, ggf. Geburtsname, Vorname:		Name, ggf. Geburtsname, Vorname:	
Straße, Hausnummer:		Straße, Hausnummer:	
PLZ, Wohnort, Ortsteil:		PLZ, Wohnort, Ortsteil:	
Telefon tagsüber:	Mobil:	Telefon tagsüber:	Mobil:
E-Mail:		E-Mail:	
alleinerziehend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		alleinerziehend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		berufstätig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Vollzeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Teilzeit mit _____ Std./Woche		Vollzeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Teilzeit mit _____ Std./Woche	
Beruf:		Beruf:	

4. Abholberechtigt sind folgende Personen

4.1 Name, Vorname:	4.4 Name, Vorname:
4.2 Name, Vorname:	4.5 Name, Vorname:
4.3 Name, Vorname:	4.6 Name, Vorname:

**5. Notfallkontakte, die am ehesten angerufen werden sollen
(wichtigste Nummer zuerst)**

Telefon:	gehört zu:
Telefon:	gehört zu:
Telefon:	gehört zu:
Telefon:	gehört zu:

Wir werden den Trägerverein des Kindergartens Pfalzbach-Wichtel e.V. unverzüglich informieren, sobald wir eine Zusage für einen Kindergartenplatz in einer anderen Einrichtung erhalten oder aber durch andere Gründe (z. B. Wegzug) kein Interesse mehr an einer Aufnahme unseres Kindes/unserer Kinder in der o. g. Einrichtung haben.
Das Infektionsschutzgesetz vom 01.01.2001 haben wir zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Name der Bank:	Sitz der Bank:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32 ZZZ0 0000 9706 54

Ich erteile die Genehmigung, dass der Verein Pfalzbach-Wichtel e. V. den monatlich fälligen Elternbeitrag von meinem oben genannten Konto im Lastschriftverfahren abbucht:

Ort, Datum

Unterschrift