

Anmeldung eines Kindes
für einen
Kindergartenplatz im Markt Altomünster
(Betreuungsjahr 2018/2019)



Angaben zum Kind

Name, Vorname: _____

Straße, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

Sprachen des Kindes: deutsch _____

Soweit das Kind Geschwister hat, das/die einen gemeindlichen Kindergarten besucht/besuchen, geben Sie bitte den/die Namen und das jeweilige Geburtsdatum an.

Das Kind ist am o.g. Wohnort mit Hauptwohnsitz gemeldet:
 ja nein wenn nein, wo? _____

Haus- bzw. Kinderarzt

Name und Telefonnummer _____

Ort, Straße der Praxis _____

Krankenversicherung des Kindes _____

Besonderer Betreuungsbedarf des Kindes

Einschränkung durch Behinderung bzw. Bedrohung von Behinderung (§ 53 SGB XII – Bitte Bescheinigung der Sozialhilfeverwaltung beifügen)

Chronische Erkrankung / Allergie

Alter des Kindes unter drei Jahre _____

Keine deutschsprachige Herkunft beider Eltern (Bitte Geburtsurkunde und Kopie des Reisepasses beifügen)

Sonstiges _____

Bisherige Betreuungssituation des Kindes

Elternhaus

Tagespflege bei verwandter / nicht verwandter Person

Vollzeitpflege bei verwandter / nicht verwandter Person

Krippe / Kindergarten / Elterninitiative

Sonstiges _____

Vormerkung des Kindes in anderen Betreuungseinrichtungen

Das Kind ist bereits und/oder wird noch in folgenden Kindertageseinrichtungen angemeldet

(Name der Einrichtung)

Angaben zum/zur Antragsteller/in (i.d.R. Personensorgeberechtigte/r)**Personensorgeberechtigung**

Mutter und Vater nur Mutter nur Vater _____

Mutter

Name, Vorname: _____

Straße, Wohnort: _____
(nur falls abweichend vom Kind)

Staatsangehörigkeit: deutsch falls nicht deutsch: _____

Geburtsland: Deutschland falls nicht Deutschl.: _____

Telefon (tagsüber): _____ Konfession: _____

Mail: _____

Berufstätigkeit: nein ja wenn ja, welche _____
wenn ja, wo _____

Personenstand verheiratet / mit Lebenspartner
 ledig / verwitwet / geschieden / getrennt lebend

Vater

Name, Vorname: _____

Straße, Wohnort: _____
(nur falls abweichend vom Kind)

Staatsangehörigkeit: deutsch falls nicht deutsch: _____

Geburtsland: Deutschland falls nicht Deutschl.: _____

Telefon (tagsüber): _____ Konfession: _____

Mail: _____

Berufstätigkeit: nein ja wenn ja, welche _____
wenn ja, wo _____

Personenstand verheiratet / mit Lebenspartner
 ledig / verwitwet / geschieden / getrennt lebend

Bankverbindung

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Gewünschte Buchungszeit (Bitte beachten Sie hierzu die Hinweise auf Seite 4)

4,0 Std. bis 5,0 Std. 5,0 Std. bis 6,0 Std. 6,0 Std. bis 7,0 Std.

7,0 Std. bis 8,0 Std. 8,0 Std. bis 9,0 Std. 9,0 Std. bis 10,0 Std.

Gewünschter Zeitpunkt der Aufnahme (Monat und Jahr): _____

Bevorzugt wird ein Betreuungsplatz in der folgenden Kindertageseinrichtung:

(Name der Einrichtung)

Wünsche können nur insoweit berücksichtigt werden, als diese nicht zu ungleichmäßigen Auslastungen der Kindergärten im Markt Altomünster führen. Der Einzugsbereich für die einzelnen Kindergärten wird nach Bedarf vom Markt Altomünster festgelegt.

Folgende Personen sind neben den Personensorgeberechtigten bring- und abholberechtigt :

- (a) _____
- (b) _____
- (c) _____
- (d) _____

Die obigen Angaben wurden nach bestem Wissen und Gewissen gemacht. Änderungen werden dem Markt Altomünster sofort mitgeteilt.

_____, den _____

(Ort) (Datum)

(Unterschrift der Kindergartenleiterin)

(Unterschrift beider Personensorgeberechtigten)

(Stempel des Kindergartens)

Hinweise zum Datenschutz

Soweit für die Anmeldung und das beabsichtigte Betreuungsverhältnis Daten über das Kind und seine Familie erhoben werden, erfolgt dies nach § 62 SGB VIII. Diese Daten werden für die Vergabe der Betreuungsplätze und die vorläufige Gruppen- und Personalplanung benötigt und unter Beachtung der Vorschriften des Datenschutzes in einer Datenverarbeitungsanlage gespeichert.

Kommt ein Betreuungsverhältnis nicht zustande oder endet dieses, werden die Daten unverzüglich gelöscht.

Interner Bearbeitungsvermerk für die Kindergartenleitung:

Das Kind erfüllt folgenden Gewichtungsfaktor:

- | | | | |
|--------------------------|-----|--------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1,0 | <input type="checkbox"/> | 1,3 |
| <input type="checkbox"/> | 2,0 | <input type="checkbox"/> | 4,5 (Nachweis erford.) |

Geschwisterermäßigung wird gewährt

- | | | | |
|--------------------------|----|--------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
|--------------------------|----|--------------------------|------|

Eine Teilnahmebestätigung an der letzten altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung (U-Untersuchungen) wurde vorgelegt:

- | | | | |
|--------------------------|----|--------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
|--------------------------|----|--------------------------|------|

Ein schriftlicher Nachweis über eine ärztliche Beratung in Bezug auf einen vollständigen, altersgemäßen, nach den Empfehlungen der ständigen Impfkommision (STIKO) ausreichenden Impfschutz wurde vorgelegt (z.B. ärztliche Bescheinigung, Impfausweis, Vorsorgeuntersuchungsheft - vgl. 231. Newsletter vom 07.10.2016):

- | | | | |
|--------------------------|----|--------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
|--------------------------|----|--------------------------|------|

Für den/die Personensorgeberechtigten**Voraussichtliches Nutzungsentgelt**

Das Nutzungsentgelt ist abhängig von der gewünschten Buchungszeit und beträgt im folgenden Kindergartenjahr derzeit

bei einer Buchungszeit	von 4 bis 5 Stunden	103,00 €
	von 5 bis 6 Stunden	123,50 €
	von 6 bis 7 Stunden	144,00 €
	von 7 bis 8 Stunden	164,50 €
	von 8 bis 9 Stunden	185,00 €
	von 9 bis 10 Stunden	205,50 €

Für Geschwister wird folgende Ermäßigung gewährt:

	2. Kind abzüglich 20 %
	3. Kind abzüglich 40 %

Im o.g. Nutzungsentgelt ist bereits ein Betrag für besondere Ausgaben (z.B. Geschenke für Nikolaus, Weihnachten, Ostern, Vater- und Muttertag, Geburtstag; Theatervorstellungen, Ausflüge; Getränke, Nahrungsmittel zum Kochen und Backen; besondere Bastelmaterialien u.ä.) enthalten.

Das Mittagessen wird nach dem tatsächlichen Aufwand abgerechnet beträgt derzeit 3,15 € pro Essen.

Voraussichtliche Buchungszeiten

Nachstehende Zeiten können aus heutiger Sicht voraussichtlich im folgenden Kindergartenjahr angeboten werden:

Kindergarten Wollomoos und Kindergarten Pipinsried

Öffnungszeiten	07.00 Uhr bis 13.00 Uhr
Kernzeiten	08.00 Uhr bis 12.00 Uhr
Buchungszeiten	von 4 bis 5 Stunden von 5 bis 6 Stunden

Kindergarten Oberzeitlbach und Kindergarten Altomünster „Kleine Strolche“

Öffnungszeiten	Mo - Do 07.00 Uhr bis 17.00 Uhr Fr 07.00 Uhr bis 16.00 Uhr
Kernzeiten	08.00 Uhr bis 12.00 Uhr
Buchungszeit	von 4 bis 5 Stunden von 5 bis 6 Stunden von 6 bis 7 Stunden von 7 bis 8 Stunden von 8 bis 9 Stunden von 9 bis 10 Stunden

Buchungszeiten und damit auch Öffnungszeiten, die die vorgenannten Zeiten übersteigen, werden nur dann angeboten, wenn die Nachfrage für die jeweilige nächstlängere Buchungszeit über 5 Kinder liegt.

Die Buchungszeit gilt für mindestens sechs Monate fest vereinbart. Eine Änderung ist nur bei wichtigen Gründen möglich und der Kindergartenleitung rechtzeitig mitzuteilen.