



Anmeldeformular für den Waldkindergarten Waginger Waldwichtel

Daten des Kindes

Familiennamen		Vorname(n)	
Straße		PLZ Wohnort	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Geschlecht		Staatsangehörigkeiten	
Welche Sprache spricht das Kind: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:			

Daten der Personenberechtigten (Mutter)

Familiennamen		Vorname(n)	
(Falls abweichend), Straße		PLZ Wohnort	
Telefon Privat		Mobil	
E-Mail			
Herkunftsland		Staatsangehörigkeiten	
Personensorgerecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> alleinstehend <input type="checkbox"/> mit Partner		

Daten der Personenberechtigten (Vaters)

Familiennamen		Vorname(n)	
(Falls abweichend), Straße		PLZ Wohnort	
Telefon Privat		Mobil	
E-Mail			
Herkunftsland		Staatsangehörigkeiten	
Personensorgerecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> alleinstehend <input type="checkbox"/> mit Partner		

Abholung des Kindes – von wem, wenn nicht von den Personensorgeberechtigten?

Name	Telefonnummer

Daten Geschwister

Name	Geburtsdatum

Sonstige Angaben

Kinderarzt	
Das Kind darf an Ausflügen (z.B. Museums-, Kinderkino-, Schulbesuche etc.) teilnehmen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Das Kind leidet an folgender chronischer Erkrankung/Allergie etc.	
Die Kindertageseinrichtung hat dieser durch folgende Behandlungsweisen Rechnung zu tragen	<input type="checkbox"/> Verabreichung von Medikamenten nach einem Einnahmeplan <input type="checkbox"/> Vermeidung bestimmter Speisen und Getränke:
Es besteht besonderer Förderbedarf aufgrund:	<input type="checkbox"/> Diagnostizierter Behinderung des Kindes unter Vorlage der ärztlichen Diagnose <input type="checkbox"/> Verhaltens- / Entwicklungsauffälligkeit des Kindes, ggf. unter Vorlage der ärztlichen Diagnose / des psychologischen Gutachtens <input type="checkbox"/> Keine / Geringe Deutschkenntnisse des Kindes

Festlegung der Buchungszeiten

Bitte täglich gewünschte Buchungszeiten ankreuzen. Die durchschnittliche Buchungszeit (Gesamtbuchungsstunden : 5 Tage) wird dann ermittelt.

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/> 7.30 – 12.45 Uhr	<input type="checkbox"/> 7.30 – 12.45 Uhr	<input type="checkbox"/> 7.30 – 12.45 Uhr	<input type="checkbox"/> 7.30 – 12.45 Uhr	<input type="checkbox"/> 7.30 – 12.45 Uhr
<input type="checkbox"/> 7.30 – 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 7.30 – 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 7.30 – 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 7.30 – 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 7.30 – 14.00 Uhr
<input type="checkbox"/> 8.00 – 12.45 Uhr	<input type="checkbox"/> 8.00 – 12.45 Uhr	<input type="checkbox"/> 8.00 – 12.45 Uhr	<input type="checkbox"/> 8.00 – 12.45 Uhr	<input type="checkbox"/> 8.00 – 12.45 Uhr
<input type="checkbox"/> 8.00 – 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 8.00 – 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 8.00 – 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 8.00 – 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/> 8.00 – 14.00 Uhr

Elternbeiträge

Für den Besuch des Kindergartens wird von den Eltern des Kindes im Betreuungsjahr (01.09. mit 31.08. des Folgejahres) für jeden der 12 Monate ein monatlicher Elternbeitrag entsprechend der nachfolgenden Tabelle erhoben:

Buchungszeiten (in Stunden)	4-5 Stunden	5-6 Stunden	6-7 Stunden
Besuchentgeld	220 Euro	240 Euro	260 Euro
Zuzüglich Spielgeld	5 Euro	5 Euro	5 Euro
Abzüglich Staatszuschuss	100 Euro	100 Euro	100 Euro
Zur Zahlung fälliger Elternbeitrag	125 Euro	145 Euro	165 Euro

Zur Zahlung wird nur der um den Staatszuschuss reduzierte Beitrag fällig.

Der **Beitragszuschuss von 100 Euro** ist mit einer Stichtagsregelung an das Kindergartenjahr gekoppelt. Er gilt ab dem 1. September des Kalenderjahres, in dem das Kind drei Jahre alt wird, und wird bis zur Einschulung gezahlt.

Besuchen zwei Kinder eines Beitragszahlers gleichzeitig eine Betreuungseinrichtung innerhalb des Marktes Waging a. See, so wird der Beitrag für das zweite Kind pro Monat um 20 Euro ermäßigt. Sollten drei oder mehr Kinder gleichzeitig eine Betreuungseinrichtung innerhalb des Marktes Waging a. See besuchen, so sind die ab dem dritten Kind kostengünstigsten Kinder beitragsfrei.

Die **Übernahme der Betreuungskosten** kann beim Landratsamt Traunstein oder dem Jobcenter Traunstein beantragt werden (siehe Infoblatt).

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir KoniS, Konzepte individueller Sozialpädagogik die fälligen Elternbeiträge bis auf Widerruf mittels Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber	
Bankinstitut	
IBAN	
BIC	
Gläubiger-Ident.-Nr.	DE 88 ZZZ 00002 330 459
Mandatsreferenznummer: (wird vom Kindergarten vergeben)	

Ich/wir willigen ein,

- dass meine/unsere Daten zur Verarbeitung gespeichert werden unter der Berücksichtigung des Datenschutzes. Dies beinhaltet auch den Datenabgleich zwischen Kommune und Einrichtung (Name, Anschrift, Geburtsdatum).
- dass der Einrichtung alle notwendigen Früherkennungsuntersuchungen, sowie die Impfnachweise vorgelegt werden (Schutzauftrag des Trägers)

Ort, Datum

Unterschrift eines Personensorgeberechtigten