

# Aufnahmeantrag Kindergarten



Haus der Generationen  
**KiBiZ**

## Allgemeine Daten des Kindes:

Nachname: .....	Vorname: .....
SV-Nr.: /Geburtsdatum: .....	Geburtsort: .....
Straße: .....	PLZ/Ort: .....
Geschlecht: <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich	Konfession: .....
Staatsangehörigkeit: .....	Staatsangehörigkeit: .....
Erstsprache: .....	Zweitsprache: .....

Familienstand der Eltern:

- verheiratet  unverheiratet gemeinsam lebend  getrennt lebend  ledig  
 geschieden  alleinerziehend  Lebenspartnerschaft  verwitwet  sonstiges

Kinderfacharzt: .....

War das Kind bereits in einer Eltern-Kind-Gruppe, Kinderkrippe?  ja  nein

Wo? ..... Zeitraum: .....

## Sonstige Fragen zum Kind:

Geschwister	Name: .....	Geb.-Dat: .....
	Name: .....	Geb.-Dat: .....
	Besucht ein Kind derzeit das KIBIZ? ..... oder früher?	<input type="radio"/> ja: <input type="checkbox"/> KIKRI <input type="checkbox"/> KIGA <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja: <input type="checkbox"/> KIKRI <input type="checkbox"/> KIGA <input type="radio"/> nein

Sieht und hört das Kind gut? .....

Hat das Kind gesundheitliche Probleme (z.B. Allergien, Asthma, Neurodermitis, etc.)  
.....

Besteht erhöhter Förderbedarf?  
.....

Relevante Operationen:  
.....

Bustransport von Ortsteilen Klein- und Großvolderberg :  JA  NEIN

## Allgemeine Daten zu den Eltern und Obsorgeberechtigten:

<b>Mutter</b>	Nachname: .....	Vorname: .....	
	Straße: .....	PLZ/ORT: .....	
	Tel.-privat: .....	Tel.-dienstlich: .....	
	E-Mail Adresse: .....		
	Staatsbürgerschaft: .....	Muttersprache: .....	
	Konfession: .....	SV-Nummer: .....	
	Arbeitgeber: .....		
	Beruf: .....		
<input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit <input type="radio"/> selbständig <input type="radio"/> in Ausbildung <input type="radio"/> in Karenz <input type="radio"/> nicht berufstätig <input type="radio"/> sonstiges <input type="radio"/> Erziehungsberechtigt <input type="radio"/> Alleinerziehend			
<b>Vater</b>	Nachname: .....	Vorname: .....	
	Straße: .....	PLZ/ORT: .....	
	Tel.-privat: .....	Tel.-dienstlich: .....	
	E-Mail Adresse: .....		
	Staatsbürgerschaft: .....	Muttersprache: .....	
	Konfession: .....	SV-Nummer: .....	
	Arbeitgeber: .....		
	Beruf: .....		
<input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit <input type="radio"/> selbständig <input type="radio"/> in Ausbildung <input type="radio"/> in Karenz <input type="radio"/> nicht berufstätig <input type="radio"/> sonstiges <input type="radio"/> Erziehungsberechtigt <input type="radio"/> Alleinerziehend			
Rechnungsadresse: <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> sonstige.....			
IBAN: ..... BIC: .....			
<b>Weitere Betreuungspersonen</b>			
<b>Nachname:</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Tel.Nr.:</b>	<b>Beziehungsart:</b>

## Betreuungszeiten

Die Kosten richten sich nach der gewählten Betreuungszeit.

Bei der Auswahl der Betreuungszeiten sind die aktuellen Kindergartenbeiträge zu berücksichtigen.

### Vormittagsbetreuung

Monatlicher Elternbeitrag € 78,- / Gratiskindergarten 20,-

max. von 07:00 – 12:30

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

### Halbtagsbetreuung mit Mittagstisch

Monatlicher Elternbeitrag € 88,- / Gratiskindergarten € 43,-

max. von 07:00 – 14:00

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

### Ganztagsbetreuung mit Mittagstisch

Monatliche Elternbeitrag € 118,- / Gratiskindergarten € 73,-

max. von 07.00 – 17:00

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

#### Mein Kind darf abgeholt werden von:

Name: .....

Tel.: .....

Name: .....

Tel.: .....

Name: .....

Tel.: .....

Name: .....

Tel.: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

