



Anmeldebogen für Kindertageseinrichtungen des Marktes Buch, Kindergartenjahr 2020/21

Angaben zum Kind

Name	Aufnahme (Wunschtermin)
Vorname	Konfession
Straße	Hausarzt
PLZ / Wohnort	Krankenkasse
Geburtsdatum, Geburtsort	Nachweis Früherkennungsuntersuchung
Staatsangehörigkeit	Datum der letzten Tetanusimpfung
Telefonnummer	Geschwister (Name u. Geburtsdatum)
Abholberechtigt	Geschwister (Name u. Geburtsdatum)

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden oder drohenden körperlichen / geistigen / seelischen Behinderung einer besonderen Förderung im Kindergarten ja nein

Wunschkindergarten Alternative*
* Bei der Anmeldung in der Kindertageseinrichtung Ihrer Wahl zum Wunschtermin kann das Betreuungsplatzangebot nicht immer vorgehalten werden. Hierfür besteht für Sie im Markt Buch die Möglichkeit eine Alternative zur Wunscheinrichtung auszuwählen.

Öffnungszeiten für Buch und Gannertshofen:	Mo - Do	7:00 - 16:30 Uhr
	Fr	7:00 - 14:00 Uhr
Öffnungszeiten für Ritzisried:	Mo, Di, Fr	7:45 - 13:45 Uhr
	Mi, Do	7:30 - 16:30 Uhr

Kernzeiten/Betreuungszeiten

Die Kernzeiten in unseren Einrichtungen sind von 8:00 - 12:00 Uhr. In dieser Zeit sollen alle Kinder gemeinsam am Leben in der Einrichtung teilnehmen. Die Kernzeit ist deshalb verbindlich für jedes Kind zu buchen.

Innerhalb der Öffnungszeiten und unter Berücksichtigung der Kernzeit wird folgende Betreuungszeit gewünscht:

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					

Mittagessen

Bei einer Buchungszeit von 6 Stunden und mehr pro Tag müssen die Kinder in der Einrichtung am Mittagessen teilnehmen.

Wir hätten gerne warmes Mittagessen, gemäß Buchungszeit (s.o.) ja nein

Angaben zu den Eltern

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Straße, Hausnr.		
PLZ, Wohnort		
Beruf		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Konfession		
Staatsangehörigkeit		
Telefon privat		
Telefon geschäftlich		
Handy		
Email		
Sorgeberechtigt	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Angaben zur Bankverbindung für SEPA-Lastschriftverfahren

Zahlungsempfänger
Markt Buch, Friedhofweg 2, 89290 Buch

Zahlungspflichtige/r

Name _____ Vorname _____

IBAN _____ BIC _____

Geldinstitut (Name, Ort) _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der angegebenen Daten. Ich willige ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Die verbindliche Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung besteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Personensorgeberechtigten und dem Träger der Einrichtung.

Ort, Datum

Unterschrift