



Neuanmeldung Kita Mariä Geburt



Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Name und Vorname des Kindes: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Adresse: _____

Geburtstag/-ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Das Kind spricht: _____

Konfession: _____

Besonderheiten (z.B. Allergien, Krankheiten, Unverträglichkeiten): _____

U-Heft: liegt vor liegt nicht vor

Impfpass: liegt vor liegt nicht vor (Masern Datum 1: Datum 2:
Tetanus Datum:)

Mutter

Vater

Name und Vorname: _____

Adresse:
(bitte Ortsteil angeben) _____

Telefonnummer: _____

Handy/dienstlich: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsland: _____

Familienstand: _____

Konfession (freiwillig): _____

Geburtsdatum (freiwillig): _____

Beruf (freiwillig): _____

Erziehungsberechtigt: ja nein ja nein

Buchungszeiten Krippe



Die Mindestbuchung sind 20Std/Woche und unsere Kernzeit ist von 8.30 Uhr bis 12.00 Uhr. In dieser Zeit können keine Kinder gebracht oder abgeholt werden. Das Mittagessen wird automatisch mitgebucht.

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|---------------|--------|----------|----------|------------------|---------|
| Betreuung ab | | | | | |
| Betreuung bis | | | | | |
| Tägl. Stunden | | | | | |
| | | | | Durchschnitt Std | |
| | | | | Beitrag | |

Buchungszeiten Kindergarten



Als Mindestbuchung im Kindergarten gilt die Buchungskategorie 4-5 Stunden und unsere Kernzeit ist von 8.30 Uhr bis 12.30 Uhr. In dieser Zeit können keine Kinder gebracht oder abgeholt werden. Das Mittagessen kann für jeden Tag gebucht werden.

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|---------------|--------|----------|----------|------------------|---------|
| Betreuung ab | | | | | |
| Betreuung bis | | | | | |
| Tägl. Stunden | | | | | |
| | | | | Durchschnitt Std | |
| | | | | Beitrag | |

Bitte ankreuzen an welchem Tag Ihr Kind am Mittagessen teilnehmen soll:

| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | |
|---|---|
| Bankverbindung | Kontoinhaber _____ |
| Lastschrift | IBAN _____ |
| | BIC _____ |
| | Name und Sitz des Kreditinstituts _____ |
| Abbuchung erst bei Vertragsunterzeichnung möglich. | |

Geschwisterkinder: nein ja, Name + Geburtsdatum: _____

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Personal