

**Anmeldung**  
**Gemeindekindergarten Fröhliche Heide**  
Lindenstr. 28 A, 93342 Saal a.d.Donau



Gewünschtes Aufnahme datum: \_\_\_\_\_

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Vorname des Kindes:** \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort, Geburtsland: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich

Kinderarzt: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Geschwisterkind bereits im Kindergarten  ja  nein  
wenn ja, Name Geschwisterkind: \_\_\_\_\_

**Name der Mutter:**  
\_\_\_\_\_

**Name des Vaters:**  
\_\_\_\_\_

**Vorname der Mutter:**  
\_\_\_\_\_

**Vorname des Vaters:**  
\_\_\_\_\_

Geburtsdatum/-ort:  
\_\_\_\_\_

Geburtsdatum/-ort:  
\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer:  
\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer:  
\_\_\_\_\_

Wohnort:  
\_\_\_\_\_

Wohnort:  
\_\_\_\_\_

Beruf/Arbeitgeber:  
\_\_\_\_\_

Beruf/Arbeitgeber:  
\_\_\_\_\_

*Telefonisch erreichbar unter:*  
Festnetz: \_\_\_\_\_

*Telefonisch erreichbar unter:*  
Festnetz: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Dienstlich: \_\_\_\_\_

Dienstlich: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Personenberechtigt:  ja  nein

Personenberechtigt:  ja  nein

Alleinerziehend:  ja  nein

Alleinerziehend:  ja  nein

## Gewünschte Buchungszeiten:



Ich/wir benötige/n die Betreuung meines/unseres Kindes zu folgenden Zeiten:  
(bitte ankreuzen)

- Verlängerte Vormittagsgruppe: (Abholung jeweils ab 12:15 Uhr möglich)
- |                                                               |        |         |
|---------------------------------------------------------------|--------|---------|
| <input type="checkbox"/> 7:30 Uhr bis 12:30 Uhr (4-5 Stunden) | 120,-€ | (20,-€) |
| <input type="checkbox"/> 7:30 Uhr bis 13:30 Uhr (5-6 Stunden) | 135,-€ | (35,-€) |
- Ganztagsgruppe: (Abholung in der Ganztagsgruppe ab 14:30 Uhr möglich)
- |                                                               |        |         |
|---------------------------------------------------------------|--------|---------|
| <input type="checkbox"/> 7:30 Uhr bis 14:30 Uhr (6-7 Stunden) | 150,-€ | (50,-€) |
| <input type="checkbox"/> 7:30 Uhr bis 15:30 Uhr (7-8 Stunden) | 165,-€ | (65,-€) |
| <input type="checkbox"/> 7:30 Uhr bis 16:00 Uhr (8-9 Stunden) | 180,-€ | (80,-€) |

Bei einer Buchung ab 14:30 Uhr nehmen die Kinder am Mittagessen teil.  
Monatliche Kosten: 90,-€

- Zusätzlich wird der Frühdienst ab 7:00 Uhr benötigt  
(zusätzlich pauschal 15€ / Monat – unabhängig von der Anzahl der benötigten Tage)  
*Nicht in der beitragsfreien Betreuung enthalten.*  
*Erhöht ggf. die Buchungszeit und damit verbunden die monatlichen Kosten.*
- Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

Unsere Plätze in den Ganztagsgruppen und/oder im Frühdienst sind nur begrenzt vorhanden. Aus diesem Grund führen wir nach Rücksprache mit dem Träger und dem Elternbeirat eine Dringlichkeits-/Bedarfsabfrage durch. Sollten Sie eine längere Buchung und/oder den Frühdienst benötigen, können wir dies ausschließlich mit einem entsprechenden Nachweis (z.B. Bescheinigung des Arbeitgebers mit angegebenen Arbeitszeiten) berücksichtigen.

*Ab dem 1. September des Kalenderjahres, in dem das Kind das dritte Lebensjahr vollendet, leistet der Freistaat Bayern bis zum Schulbesuch des Kindes einen Zuschuss zum Grundbeitrag in Höhe von maximal 100 € pro Kind und Monat. Der monatliche Grundbeitrag wird entsprechend reduziert. **Sie zahlen also nur den Betrag, der in Klammern steht.***

*Zuschuss ist nicht anrechenbar für Mittagessen und Frühdienst.*

### Gültige Bankverbindung des Beitragszahlers:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Mein/unser Kind erhält bereits Frühförderung, wenn ja welche:



---

Mein/unser Kind weist Besonderheiten in der Entwicklung, Sprache, Gesundheit oder anderen Bereichen auf (spricht nicht richtig, hört nicht richtig, auffällig in den Bewegungen, benötigt Medikamente, Allergien...)

---

---

Ich/wir hätte/n folgenden Wunsch (bestimmte Gruppe bzw. zusammen mit einem bestimmten Kind).  
*Gerne versuchen wir dies zu beachten, können aber leider keine Garantie geben, dass alle Wünsche berücksichtigt werden.*

---

Abholberechtigte Personen für das Kind sollen sein: \_\_\_\_\_

---

Das **Untersuchungsheft** und der **Impfpass** des Kindes müssen bei der Anmeldung vorgelegt werden. Seit 1. April 2020 gilt die Masernschutzimpfung verpflichtend für alle Kinder in Kindertageseinrichtungen und das Personal, welches in Kindertageseinrichtungen beschäftigt ist.

Bei Familien nichtdeutscher Herkunft müssen die Geburtsurkunden oder Ausweise beider Eltern und des Kindes vorgelegt werden.

Sind Sie alleinerziehend benötigen wir bitte den Negativbescheid fürs Sorgerecht den Sie vom Jugendamt erhalten.

Ich/wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich/wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Personenberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung. Mir/uns ist bewusst, dass unvollständige oder inkorrekte betreuungsrelevante Daten über das Kind oder die Erziehungsberechtigten, auch später noch zur Auflösung des Betreuungsverhältnisses (Vertragskündigung) führen können.

---

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Personenberechtigten

Zur internen Bearbeitung:

- Untersuchungsheft wurde vorgelegt; Untersuchungen altersgemäß durchgeführt
- Impfpass wurde vorgelegt; alle Impfungen wurden durchgeführt
- Migrationshintergrund: Nachweis erbracht und kopiert
- Anmeldung erfasst