**Gemeinde Haag a. d. Amper**

Landkreis Freising/Oberbayern

**Anmeldebogen für das Kinderhaus Haag a. d. Amper**

Kindergarten Kinderkrippe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Angaben zum Kind:** | | | |
| Name, Vorname(n) des Kindes |  | | |
| Straße |  | | |
| PLZ / Ortsteil |  | | |
| Geschlecht | Weiblich  Männlich | Konfession |  |
| Geburtsdatum |  | Geburtsort |  |
| Staatsangehörigkeit/ en |  | | |
| Welche Sprache spricht das Kind | Deutsch | | |
| Familiensprache |  | | |
| Besuchte das Kind bereits eine Kindertagesstätte? | Wenn ja, welche: | | |
| Name Kinderarzt |  | | |
| Allergien, Unverträglichkeiten, Chronische Krankheit, Medikamente: |  | | |
| Sonstige, wichtige Informationen über Kind und Familie: | | | |
| **Kinder mit Behinderung:** | | | |
| Behindertes oder von wesentlicher Behinderung bedrohtes Kind im Sinne von § 53 SGB XII. Zum Nachweis ist ein ärztliches Zeugnis oder / und der Schwerbehindertenausweis vorzulegen.  Ja Nein | | | |
| Integrationsplatz – Einzelintegrationsmaßnahme Anerkennung nach § 53 XII  Ja Nein | Bisherige Fördermaßnahmen: (z.B Frühförderung,..) | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten:** | | | | | | | | |
| **Mutter** | | | | | **Vater** | | | |
| Name |  | | | |  | | | |
| Vorname |  | | | |  | | | |
| Straße |  | | | |  | | | |
| PLZ / Ortsteil |  | | | |  | | | |
| Geburtsdatum |  | | | |  | | | |
| Geburtsort / Land |  | | | |  | | | |
| Konfession |  | | | |  | | | |
| Staatsangehörigkeit(en) |  | | | |  | | | |
| Telefon |  | | | |  | | | |
| E-Mail |  | | | |  | | | |
| Familienstand: |  | | | |  | | | |
| Alleinerziehend: |  | Ja |  | Nein |  | Ja |  | Nein |
| Erziehungsberechtigt: |  | | Beide | |  | Mutter |  | Vater |
| Berufstätig: |  | Ja |  | Nein |  | Ja |  | Nein |
| Arbeitgeber: |  | | | |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Angaben Geschwister:** | |
| Name | Geburtsdatum |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Neben den genannten Personensorgeberechtigten ist zur Abholung des Kindes berechtigt:** | |
|  | Name,Vorname: |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

**Gebühren & Buchungszeiten**

Der Freistaat Bayern bezuschusst die Elternbeiträge für die gesamte Kindergartenzeit mit 100€ pro Kind und Monat. Dies gilt erst ab dem Monat September, in dem die Kinder 3 Jahre alt werden.

Um die stündliche Erhöhung aufrechterhalten zu können, müssen mindestens 8 Kinder angemeldet sein. Außerdem muss genügend Personal zur Verfügung stehen.

**Bringzeit:** 7:00 Uhr – 8:15 Uhr

**Frühdienst:** 7:00 Uhr – 7:45 Uhr.

**Gruppenbetrieb:** ab 7:45 Uhr.

Am Freitag schließt das Kinderhaus um 15:00 Uhr.

Die Buchungszeiten können nur einmal pro Halbjahr geändert werden. Haben Sie besondere Wünsche bezüglich der Buchungszeiten, bitte auf dem Anmeldebogen angeben.

Kinderkrippe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uhrzeiten | Stundenanzahl (bis zu) | Kosten |
| 07:00 - 12:00 Uhr | 5 Stunden | 222,00€ |
| 07:00 - 13:00 Uhr | 6 Stunden | 266,00€ |
| 07:00 - 14:00 Uhr | 7 Stunden | 310,00€ |
| 07:00 - 15:00 Uhr | 8 Stunden | 355,00€ |
| 07:00 - 16:00 Uhr | 9 Stunden | 400,00€ |

Kindergarten

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uhrzeiten | Stundenanzahl (bis zu) | Kosten |
| 07:00 - 12:00 Uhr | 5 Stunden | beitragsfrei |
| 07:00 - 13:00 Uhr | 6 Stunden | 15,00€ |
| 07:00 - 14:00 Uhr | 7 Stunden | 28,00€ |
| 07:00 - 15:00 Uhr | 8 Stunden | 47,00€ |
| 07:00 - 16:00 Uhr | 9 Stunden | 64,00€ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Betreuungsrahmen** | | | | |
| **Beginn der Betreuung ab / (Monat/Jahr)** | | | | |
| **Montag** | von: | 7.00 Uhr | bis: |  |
| **Dienstag** | von: | 7.00 Uhr | bis: |  |
| **Mittwoch** | von: | 7.00 Uhr | bis: |  |
| **Donnerstag** | von: | 7.00 Uhr | bis: |  |
| **Freitag** | von: | 7.00 Uhr | bis: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. Allgemeine Informationen:** | | | | |
| **Das Kinderhaus nutzt zur Informationsübermittlung und für Bilder**  **die KiKom-App.** | | | | |
| Ich /Wir möchten die KiKom – App nutzen. |  | Ja |  | Nein |
| **Mittagsverpflegung**  Nur für Kinder die länger als 13 Uhr angemeldet sind.  In den Ferien gibt es kein warmes Mittagessen. | | | | |
| Bedarf Mittagessen |  | Ja |  | Nein |

|  |
| --- |
| **Aufnahme, Abmeldung und Ausschluss:** |
| Siehe aktuelle Kinderhaussatzung in der zurzeit gültigen Fassung.  Mit ihrer Unterschrift bestätigen die Personensorgeberechtigten, dass sie die Satzung in der Einrichtung in der aktuell gültigen Fassung eingesehen haben bzw. im Internet unter [www.vg-zolling.de](http://www.vg-Zolling.de) Kommunalpolitik/ Satzungen abrufen können.  Die Vereinbarung wird erst wirksam durch die Unterschrift des Trägervertreters oder einem von diesem Bevollmächtigten. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wird von der Kinderhausleitung ausgefüllt!** | | | | |
| Wöchentliche Betreuungszeit insgesamt Stunden. | | | | |
| Durchschnittliche Betreuungszeit pro Tag Stunden. | | | | |
| Monatliche Gebühr € (12 x incl. Spielgeld und Getränkegeld) | | | | |
|  | | | | |
| Nachweis Migrationshintergrund erbracht |  | Ja |  | Nein |
| Nachweis Arbeitgeber erbracht |  | Ja |  | Nein |
| Vorsorgeheft wurde vorgelegt |  | Ja |  | Nein |
| Aktuelle Vorsorgeuntersuchung | | | | |
| Der Impfpass wurde vorgelegt |  | Ja |  | Nein |
| Nachweis Masernschutzimpfung |  | Ja |  | Nein |

Haag a. d. Amper, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Haag a. d. Amper, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alle Personensorgeberechtigte Träger