

Antrag auf einen Betreuungsvertrag mit einer Kindertagesstätte des Marktes Burgheim Anmeldung

Auf der aktuellen Grundlage der

- Satzung für die Kindertagesstätten des Marktes Burgheim und
- Gebührensatzung über die Benutzung der Kindertagesstätten des Marktes Burgheim

beantragen die nachfolgend genannten Eltern/ Personensorgeberechtigten Elternteilen und sonstigen Personensorgeberechtigten

	1. Personensorgeberechtigte(r)	2. Personensorgeberechtigte(r)
Name		
Vorname		
Straße ¹		
Hausnummer		
PLZ		
Ort		
Telefon-Nr.		
Arbeitgeber		
Telefon-Nr.		

die Betreuung des Kindes zu nachfolgend genannten Bedingungen

1. Aufnahme des Kindes

Das Kind

Name	
Vorname	
geboren am	
geboren in	
Straße ²	
Hausnummer	
PLZ	
Ort	

soll mit Wirkung vom _____ in der Kindertagesstätte in

Burgheim

Straß

aufgenommen werden.

¹ Hauptwohnsitz

² Hauptwohnsitz, falls abweichend zu 1.

2. Elternbeitrag

Nach der Gebührensatzung über die Benutzung der Tageseinrichtungen für Kinder in Trägerschaft des Marktes Burgheim sind die Höhe der Benutzungsgebühren und der sonstigen Gebühren festgesetzt und werden laut der jeweiligen Fassung erhoben.

3. Öffnungszeiten der Einrichtungen und Kernzeiten - Betreuungszeiten in der Kindertagesstätte³

Die Kindertagesstätte in Burgheim ist von 07.30 Uhr bis 17.00 Uhr, die Kindertagesstätte in Straß von 07.30 Uhr bis 12.30 Uhr geöffnet. **Die Kernzeit (täglich 4 Stunden) ist von 08.00 Uhr bis 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.

3.1 Buchungszeiten

Innerhalb der Öffnungszeit und unter Berücksichtigung der Kernzeit der Einrichtung wird folgende Betreuungszeit von _____ Uhr bis _____ Uhr gebucht;

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Buchungszeiten					
< 4 Stunden 48 €					
< 5 Stunden 62 €					
< 6 Stunden 74 €					
< 7 Stunden 86 €					
< 8 Stunden 98 €					
< 9 Stunden 110 €					
< 10 Stunden 122 €					

4. weitere Angaben zum Kind und zur Familie

4.1 Behinderung

Die amtliche Bestätigung der Behinderung nach SGB XII liegt nicht vor.
 vor (bitte Bestätigung beifügen)

4.2 Deutsch als Zweitsprache

Herkunftsland des Vaters (wenn im Haushalt lebend):.....
Herkunftsland der Mutter (wenn im Haushalt lebend):.....
(Bitte Bestätigung beifügen)

4.3 Geschwisterkinder

Die amtliche Bestätigung über die Geschwisterkinder liegt nicht vor.
 vor (bitte Bestätigung beifügen)

Name, Vorname: _____ geb. _____

Name, Vorname: _____ geb. _____

4.4 Krankenkasse der Eltern

4.5 Überstandene Krankheiten – Allergien – sonstige Einschränkungen:

3 zutreffendes bitte ankreuzen

4.6 Name und Anschrift des Hausarztes:

Name	
Vorname	
Straße	
Hausnummer	
PLZ	
Ort	
Telefon-Nr.	

5. Anerkenntnis

Die Eltern erkennen die Gebühren- und Benutzersatzung der Gemeinde, die Konzeption sowie die Hausordnung an.

6. Zahlung der Gebühren

Die Gebühren sollen vom nachfolgend genannten Konto per Lastschrift eingezogen werden:

Inhaber	
Konto	
Bankleitzahl	
Bank	

7. Anmeldung zum Mittagessen

Ich melde mein Kind zum Mittagessen im Kindergarten Burgheim an.

Die Gebühr für das **tägliche Mittagessen** buchen Sie bitte jeweils zum 5.ten des Folgemonats von folgender Bankverbindung ab.

Inhaber	
Konto	
Bankleitzahl	
Bank	

7. Erklärung

Die Personensorgeberechtigten erklären, die Angaben richtig und vollständig gemacht zu haben. Sie bestätigen die eingetragene Buchung und haben die Pflicht, Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Personensorgeberechtigte

Hinweis zum Nachweis

Bei Veränderungen der Buchungszeit im Laufe des Jahres sind auch die Buchungen entsprechend anzupassen. Ob Änderungen an eine Frist gebunden sind, ergibt sich aus den Satzungen sowie ggf. dem Betreuungsvertrag.

Die Angaben zum Kind oder zu den Personensorgeberechtigten sind vollständig und aktuell zu führen und zu dokumentieren. Dabei ist auch das Datum der Änderung des Vertrages zu erfassen und zu dokumentieren.

Datum _____

Buchungsbeleg für die Kindertagesstätte

Burgheim

Straß

	1. Personensorgeberechtigte(r)	2. Personensorgeberechtigte(r)
Name		
Vorname		
Straße⁴ und Haus-Nr.		
PLZ		
Ort		
Telefon-Nr.		
Arbeitgeber		
Telefon-Nr.		

Hiermit buche ich/wir für mein/unser Kind

Name: _____

Vorname: _____

geb.: _____ **folgende Zeiten ab** _____ **20** _____

Innerhalb der Öffnungszeit und unter Berücksichtigung der Kernzeit der Einrichtung wird folgende
Betreuungszeit von _____ Uhr bis _____ Uhr gebucht;

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Buchungszeiten					
< 4 Stunden 48 €					
< 5 Stunden 62 €					
< 6 Stunden 74 €					
< 7 Stunden 86 €					
< 8 Stunden 98 €					
< 9 Stunden 110 €					
< 10 Stunden 122 €					

Unterschrift Personensorgeberechtigte/n
