

Anmeldebogen Mittagsbetreuung

14:00 Uhr/ 16:00 Uhr



Einrichtung MB Kunigundenschule

1. Betreuungsplatz wird benötigt ab _____

2. Angaben zum Kind

Name	Vorname
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
(zukünftige) Schule, Klasse	
Geb.-Datum	Geb.-Ort
Geschlecht	Konfession
Staatsangehörigkeit	
Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht, wenn ja, welche?	
Vorname und Geburtsdaten der Geschwister	
1.	Geb.-Datum
2.	Geb.-Datum
3.	Geb.-Datum
Hausarzt des Kindes, der im Bedarfsfall konsultiert werden kann - Im Notfall auch jeder andere Arzt -	
Name	Tel.-Nr.
Anschrift	
Name der Krankenkasse	
Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z.B. Allergien, chronische Krankheiten, etc.	
Impfstatus Tetanus / Sonstige Impfungen)	
Kind ist behindert bzw. von Behinderung bedroht	
Bescheinigung gültig bis:	
Sonstige Bemerkungen: z.B. Sorgerecht, wenn nicht beide Elternteile sorgeberechtigt	

1

Anmeldebogen Mittagsbetreuung

14:00 Uhr/ 16:00 Uhr



3. Abholberechtigung

- Mein Kind darf alleine nach Hause gehen
- Mein Kind darf nicht alleine nach Hause gehen. Neben den Personensorgeberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt (vollständige Namen und Telefonnummer):

--

4. Angabe zu den Eltern (Personensorgeberechtigten)

	Personensorgeberechtigte / Mutter	Personensorgeberechtigte / Vater
Name		
Vorname		
Adresse (falls abweichend vom Kind)		
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Mobiltelefon		
E-Mail *)		
Beruf *)		
Staatsangehörigkeit		
Herkunftsnationalität		
Konfession *)		
Familienstand *)		

2

5. Buchungszeiten

Bis 14:00 Uhr

Anwesenheit	Mo	Di	Mi	Do	Fr
(bitte ankreuzen)					

Bis 16:00 Uhr

Anwesenheit	Mo	Di	Mi	Do	Fr
(bitte ankreuzen)					

Version 2 Stand: April2018	Anmeldebogen MiBe_KZ_LZ-Z	Freigeben am: 02.05.2018 von: QMB	Ersteller: Heike de Wit
-------------------------------	---------------------------	--------------------------------------	-------------------------

Anmeldebogen Mittagsbetreuung

14:00 Uhr/ 16:00 Uhr



Bitte beachten Sie:

Eine Mischbuchung (unterschiedliche Uhrzeiten) ist NICHT möglich!

Es müssen mindestens 2 Tage gebucht werden!

Teilnahme am Mittagessen

Mittagessen	Mo	Di	Mi	Do	Fr
(bitte ankreuzen)					

6. Ermächtigung zum Lastschriftzug:

Kreditinstitut	Kontoinhaber
IBAN:	BIC:

7. Monatliche Beiträge Betreuung (Preise Stand November 2012 vorbehaltlich Änderungen)

Tage	1. Kind 14:00 h	Geschwisterkind 14:00 h	1. Kind 16:00 h	Geschwisterkind 16:00 h	Spielgeld
2	30,00 €	24,00 €	39,60 €	31,70 €	3,00 €
3	45,60 €	36,50 €	68,40 €	54,70 €	4,00 €
4	54,00 €	43,20 €	76,80 €	61,40 €	5,00 €
5	60,00 €	48,00 €	90,00 €	72,00 €	6,00 €

3

Gebuchte Essenstage	11 Monate Pauschale
5	51,-€
4	41,-€
3	31,-€
2	21,-€
1	11,-€

Aufnahmegebühr: Bei der Anmeldung des Kindes fallen einmalig 10,00 € an.

Bitte beachten sie:

Ein Anspruch auf einen Platz in der Einrichtung besteht erst, wenn zwischen Eltern und dem Träger ein schriftlicher Betreuungsvertrag abgeschlossen ist.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Personenberechtigten

*) Bei den mit *) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um gesondert erbetene freiwillige Angaben

Version 2 Stand: April2018	Anmeldebogen MiBe_KZ_LZ-Z	Freigeben am: 02.05.2018 von: QMB	Ersteller: Heike de Wit
-------------------------------	---------------------------	--------------------------------------	-------------------------