

Buchungsbeleg für Kindergarten ID: _____



Gültig ab: _____

1. Personalien des anzumeldenden Kindes

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____

Straße: _____ PLZ / Ort _____

Ortsteil: _____

2. Name der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten

Name der Mutter: _____ berufstätig: ja nein

Telefon - Nr.: _____ Familienstand: _____

Anschrift: _____

Name des Vaters: _____ berufstätig: ja nein

Telefon - Nr.: _____ Familienstand: _____

Anschrift: _____

Erziehungsberechtigt ist _____

3. Mein Kind benötigt im Kindergartenjahr 20 / 20 folgende Buchungszeit:

Ihre gewünschte Buchung:	Bitte ankreuzen Montag – Freitag (gleichmäßig)	Bitte ankreuzen					Buchungszeit täglich	Buchungszeit pro Woche	Betrag EUR
		Mo	Di	Mi	Do	Fr			
von Uhr bis Uhr							Std.	Std.	
von Uhr bis Uhr							Std.		+ Teegeld 2,00 €
									+ Spielgeld 4,00 €
Ihre Buchung entspricht der Zeitkategorie _____ Std.								Kiga.zuschuss:	- 100 €
								Gesamt:	_____

Hinweis:

Die Kernzeit in unserer Einrichtung ist: vormittags von 7:45 bis 12:00 Uhr
nachmittags von 12:45 bis 16:45 Uhr

Mindestbuchungszeit:

4 - 5 Stunden täglich

4. Mein Kind benötigt die Buslinie Hohentreswitz
Weihern/Stein

Bitte ankreuzen

- ja nein
 ja nein

5. Liegt bei ihrem Kind eine Behinderung vor

- ja nein

wenn ja: Bitte amtliche Bestätigung (Kopie der Sozialhilfeverwaltung) beifügen!

6. Der Nachweis über die Vorsorgeuntersuchung wurde vorgelegt

- ja nein

7. Sind Elternteile nicht deutschsprachiger Herkunft?

ja

nein

Wenn ja:

Herkunftsland der Mutter:

Herkunftsland des Vaters:

Bei nicht deutschsprachiger Herkunft eine Kopie der Abstammungsurkunde beifügen!
Bei Aussiedlern gilt als Nachweis eine Kopie des Vertriebenenausweises.

8. Ist das Kind bei Eintritt in den Kindergarten bereits 3 Jahre?

ja

nein

9. Ist Ihr Kind ein Vorschulkind?

ja

nein

10. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadt Pfreimd, die monatlich fällige Kindergartenbenutzungsgebühr für

Name des Kindes	in Höhe von (EUR):
-----------------	--------------------

Von meinem / unserem Konto

Name des Kontoinhabers:	IBAN:
Name des Geldinstituts:	BIC:

einziehen.

Die Richtigkeit der Angaben bestätigt:

Datum, Unterschrift: