

## Anmeldung in dem



AM KINDERGARTEN 4 35232 DAUTPHETAL TEL.: 06466 452 MAIL: KIGA-DAUTPHE@DAUTPHETAL.DE

### Personalien des Kindes

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

### Personalien Erziehungsberechtigte

#### 1. Sorgeberechtigte/r (Mutter)

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_ Telefon Mobil: \_\_\_\_\_

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

#### 2. Sorgeberechtigte/r (Vater)

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_ Telefon Mobil: \_\_\_\_\_

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

Ich melde mein Kind für folgende Gruppe an:

☐ altersgeöffnete Gruppe (vollendetes 2. Lebensjahr bis Schuleintritt in der Regelgruppe)

☐ Regelgruppe (vollendetes 3. Lebensjahr bis Schuleintritt)

**Datum**, gewünschter Aufnahme Termin: \_\_\_\_\_

**Doppelanmeldung**, mein Kind ist/wird zusätzlich in einer anderen Einrichtung angemeldet:

\_\_\_\_\_

**Einrichtungswunsch**, sollte meinem/unserem Kind in mehreren Einrichtungen ein Platz zur Verfügung stehen habe/n ich/wir folgenden Einrichtungswunsch:

**Bitte nachfolgend die zutreffenden Aufnahmekriterien ankreuzen**

- ☐ Mein/Unser Kind geht zurzeit in eine Krippengruppe innerhalb von Dautphetal und wechselt in die Kindergartengruppe. Wenn ja, bitte die Einrichtung angeben.
- \_\_\_\_\_
- ☐ Mein/Unser Kind ist voraussichtlich im letzten Kindergartenjahr und wird im nächsten Jahr eingeschult.
- ☐ Mein Kind/Unser Kind hat Geschwister, die **zum Zeitpunkt der gewünschten Aufnahme** bereits einen Kindergarten/Kinderkrippe innerhalb von Dautphetal besuchen. Wenn Ja, bitte die Einrichtung angeben.
- \_\_\_\_\_
- ☐ Der Hauptwohnsitz meines/unseres Kindes ist zum Zeitpunkt der Anmeldung (Stichtag 15. Januar) innerhalb von Dautphetal
- ☐ Der Hauptwohnsitz meines/unseres Kindes ist zum Zeitpunkt der Anmeldung (Stichtag 15. Januar) nicht innerhalb von Dautphetal
- ☐ Mein/Unser Kind hat eine anerkannte Behinderung im Sinne des § 2Abs.1 SGB IX

In der **Kindertagesstätte in Dautphetal Dautphe** werden Ihnen verschiedene Angebote zur Anmeldung bzw. Betreuung angeboten. Bitte entscheiden Sie sich nachstehend für eine der angebotenen Möglichkeiten / Module und kreuzen Sie entsprechend an.

**Altersgemischte Regelgruppe für Kinder von zwei bis drei Jahre**

Modul	Betreuungszeiten	Gebühr pro Monat	Modulwahl
Modul B1	Mo. – Fr. 7:00 – 12:15 Uhr (ohne Mittagessen)	170,00€	
Modul C	Mo. – Do. 7:00 – 16:00 Uhr, Fr. 15.30Uhr	200,00€	

**Altersgemischte Regelgruppe für Kinder von drei bis sechs Jahre**

Modul	Betreuungszeiten	Gebühr pro Monat	Modulwahl
Modul B1	Mo. – Fr. 7:00 – 12:15 Uhr (ohne Mittagessen)	0,00€	
Modul C	Mo. – Do. 7:00 – 16:00 Uhr, Fr 15.30Uhr	24,00€	

Bitte den nachfolgenden Text zu Kenntnis nehmen und mit der Unterschrift die Anmeldung bestätigen. Die Kindergärten in der Trägerschaft der Gemeinde Dautphetal sind öffentliche Einrichtungen, für deren Benutzung die entsprechende Benutzungsordnung und die Gebührensatzung sowie die Satzung über die Elternbeteiligung gelten. Die Texte können im Kindergarten oder bei der Gemeindeverwaltung eingesehen werden. Mit der Anmeldung gelten für das Benutzerverhältnis diese Satzungen in den jeweils gültigen Fassungen. Wir sind damit einverstanden das unsere notwendigen Daten zur Abgleichung von Doppelanmeldungen an den Träger der Einrichtung und an andere Kindertageseinrichtungen weitergegeben werden. Der Träger und die Einrichtung dürfen mich/uns per E-Mail kontaktieren und informieren.

Datum:

Unterschrift: