

Anmeldebogen Mittagsbetreuung

14:00 Uhr/16:00 Uhr



1. Einrichtung _____

2. Betreuungsplatz wird benötigt ab _____

3. 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.	
Masernimpfung/aktueller Impfstatus	
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



4. 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):

--

5. 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

6. 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)					

Version5 Stand: Januar 2025	Anmeldebogen MiBe_KZ_LZ-Z	Freigegeben am: 12.11.2024	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!

7. Ermächtigung zum Lastschriftinzug:

Kreditinstitut	Kontoinhaber
IBAN:	BIC:

8. Monatliche Beiträge Betreuung (Preise Stand Januar 2025 vorbehaltlich Änderungen)

Tage	1. Kind 14:00 h	Geschwister- kind 14:00 h	1. Kind 16:00 h	Geschwister- kind 16:00 h	Spielgeld
2	74,00 €	69,00 €	88,00 €	83,00 €	3,00 €
3	88,00 €	83,00 €	108,00 €	103,00 €	4,00 €
4	94,00 €	89,00 €	118,00 €	113,00 €	5,00 €
5	99,00 €	94,00 €	128,00 €	123,00 €	6,00 €

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

3

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

Version5 Stand: Januar 2025	Anmeldebogen MiBe_KZ_LZ-Z	Freigegeben am: 12.11.2024	Ersteller:Heike de Wit
--------------------------------	---------------------------	----------------------------	------------------------