

## Anmeldung und Buchungsabfrage

### Angaben Kind

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Geburtsland \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geschlecht  weiblich  männlich  divers

Gewünschtes Eintrittsdatum (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_

Geschwisterkind in Kindergarten St. Elisabeth  Nein  Ja Name \_\_\_\_\_

### Angaben Sorgeberechtigte

#### Mutter

Nach-/Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geburtsland \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Handynummer \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Berufstätig  Ja  Nein

Uhrzeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

täglich oder an folgenden Tagen \_\_\_\_\_

#### Vater

Nach-/Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geburtsland \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Handynummer \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Berufstätig  Ja  Nein

Uhrzeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

täglich oder an folgenden Tagen \_\_\_\_\_

Sorgerecht  Mutter  Vater  Beide  Sonstige Personen \_\_\_\_\_

Hinweis für Alleinerziehende:

Der Sorgerechtsbeschluss ist vor dem Eintritt in die Einrichtung vorzuweisen.

**Hausarzt**

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

**Krankenkasse**

Name \_\_\_\_\_

Früherkennungsuntersuchungen sind in Form des U-Heftes bei der Aufnahme altersentsprechend nachzuweisen. Der Impfstatus wird mittels des Impfausweises ermittelt. Die erste Masernimpfung muss bei allen Kindern zwingend erfolgt sein. Bei Kindern ab 24 Monaten wird auch die 2. Masernimpfung geprüft.

**Besonderheiten des Kindes** (Allergien, chronische Krankheiten etc.)  
\_\_\_\_\_

**Impfstatus Tetanus**  erfüllt  nicht erfüllt

**Gewünschte tägliche Buchungszeit**

Mindestbuchungszeit 20 Stunden,  
pädagogische Kernzeit 08:00 Uhr – 12:00 Uhr

Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Stundenanzahl \_\_\_\_\_

Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Stundenanzahl \_\_\_\_\_

Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Stundenanzahl \_\_\_\_\_

Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Stundenanzahl \_\_\_\_\_

Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Stundenanzahl \_\_\_\_\_

**Kinderkrippengebühren**

gemäß [Gebührensatzung](#) vom 01.03.2018

4 – 5 Stunden 125 Euro

5 – 6 Stunden 150 Euro

6 – 7 Stunden 175 Euro

7 – 8 Stunden 200 Euro

8 – 9 Stunden 225 Euro

9 – 10 Stunden 225 Euro

jeweils zzgl. 5 Euro Spielgeld

### **Mittagessen**

Die Teilnahme am Mittagessen ist freiwillig. Eine Anmeldung zum Mittagessen wird bei der Aufnahme in der Krippe separat ausgefüllt. Das Mittagessen kostet derzeit einen Beitrag von 72 Euro je Monat und wird pauschal abgerechnet.

Krankheit und Urlaubstage des Kindes führen nicht zu einer Reduzierung des Beitrags.

### **Anmerkungen**

Für das oben angegebene Krippenjahr beantrage/n ich/wir für mein/unser Kind einen Krippenplatz in der Kinderkrippe Rappelkiste. Dieses Formular ist unverbindlich, ein Vertrag kommt erst nach der Platzvergabe mit der beidseitigen Unterzeichnung des Bildungs- und Betreuungsvertrages zustande.

Welche Betreuungsangebote und Betreuungszeiten zur Verfügung gestellt werden können, entscheidet der Träger nach Eingang und Auswertung aller Buchungsabfragen. Die Vergabe von Plätzen erfolgt nach der Reihenfolge, welche in der Satzung der Kinderkrippe festgelegt wurde.

Die Marktgemeinde Mallersdorf-Pfaffenberg behält sich eine jährliche Erhöhung der Kinderkrippengebühren sowie der Mittagessensgebühren vor.

### **Datenschutzerklärung**

Hiermit erkläre ich/erklären wir mein/unser Einverständnis zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner/unserer personenbezogenen Daten sowie der personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes, die zur Durchführung der Aufnahme sowie der Erfüllung des Betreuungsvertrages und des Verwaltungshandelns seitens des Trägers benötigt werden. Ich bin/wir sind darauf hingewiesen worden, dass ohne diese Daten der Betreuungsvertrag nicht zustande kommen kann. Diese Einverständniserklärung gilt solange der Betreuungsvertrag bzw. der Anmeldevorgang zwischen den Betroffenen besteht oder die Einverständniserklärung wirksam widerrufen wurde.

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten, ist nur im Rahmen des gültigen Datenschutzgesetzes zulässig. Die Unterschriftsberechtigten wurden über ihre Rechte informiert. Auf ihren Antrag hin erteilen wir Ihnen Auskunft über die Ihrigen und zur Person Ihres Kindes gespeicherten Daten.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des/beider Personensorgeberechtigten**

**Anmeldung eingegangen am:**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Krippenleitung**