**Kindergarten St. Elisabeth**
84066 Mallersdorf-Pfaffenberg
Ziegelgasse 27, Tel. 08772/807 50

# Anmeldung und Buchungsabfrage

**Angaben Kind**

Familienname _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Adresse _____ Geburtsland _____

_____ Staatsangehörigkeit _____

Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Gewünschtes Eintrittsdatum (Monat/Jahr) _____ _____

Geschwisterkind in Kinderkrippe Rappelkiste ☐ Nein ☐ Ja Name _____

**Angaben Sorgeberechtigte**

**Mutter**

Nach-/Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

_____

Staatsangehörigkeit _____

Geburtsland _____

Telefon _____

Handynummer _____

E-Mail _____

Berufstätig ☐ Ja ☐ Nein

Uhrzeit von _____ bis _____

Beruf (freiwillige Angabe): _____

**Vater**

Nach-/Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

_____

Staatsangehörigkeit _____

Geburtsland _____

Telefon _____

Handynummer _____

E-Mail _____

Berufstätig ☐ Ja ☐ Nein

Uhrzeit von _____ bis _____

Beruf (freiwillige Angabe): _____

**Kindergarten St. Elisabeth**
84066 Mallersdorf-Pfaffenberg
Ziegelgasse 27, Tel. 08772/807 50

Sorgerecht ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Beide ☐ Sonstige Personen _____

Hinweis für Alleinerziehende:

Der Sorgerechtsbeschluss ist vor dem Eintritt in die Einrichtung vorzuweisen.

**Hausarzt**

Name: _____ Ort: _____

Der Nachweis einer ärztlichen Impfberatung wird mittels des Impfausweises oder in Form des U-Heftes ermittelt. Beide Masernimpfungen müssen bei Kindern ab 24 Monaten zwingend erfolgt sein. Das bedeutet zum Eintritt in den Kindergarten sind beide Impfungen in der Regel notwendig.

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

_____

**Impfstatus Tetanus** ☐ erfüllt ☐ nicht erfüllt

**Gewünschte tägliche Buchungszeit**

Mindestbuchungszeit 07:45 Uhr – 12:15 Uhr

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 _____

**Kindergartengebühren**

gemäß Gebührensatzung geltend ab 01.01.2027

| | |
|---|---|
| 4 – 5 Stunden | 99 Euro |
| 5 – 6 Stunden | 109 Euro |
| 6 – 7 Stunden | 120 Euro |
| 7 – 8 Stunden | 132 Euro |
| 8 – 9 Stunden | 146 Euro |

**Kindergarten St. Elisabeth**
84066 Mallersdorf-Pfaffenberg
Ziegelgasse 27, Tel. 08772/807 50

**Mittagessen (möglich ab Buchungszeit 13:15 Uhr)**

Die Teilnahme am Mittagessen ist freiwillig. Eine Anmeldung zum Mittagessen wird bei der Aufnahme in den Kindergarten separat ausgefüllt. Die Angabe hier ist nur eine Interessensabfrage. 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.

Mittagessen gewünscht: ☐ Ja ☐ Nein

**Einteilung der Kinder in den Gruppen**

Die Einteilung in den Gruppen erfolgt anhand verschiedener Kriterien. Im Haus befinden sich 5 Gruppen mit unterschiedlichen Betreuungszeiten, verschiedener Arbeitszeiten der Mitarbeiter und einer unterschiedlichen Anzahl an freien Plätzen. Wir bemühen uns um eine sinnvolle Einteilung. Wenn Sie einen speziellen Gruppenwunsch haben, können Sie diesen hier gerne angeben. Ebenso können Sie „Wunschzuteilungen“ an Kindern angeben. Eine Erfüllung jedes Wunsches können wir nicht garantieren.

Mein Kind wünscht sich einen Platz in Gruppe: _____
(Name der Gruppe)

Mein Kind möchte gerne in eine Gruppe mit: _____
(Name des Kindes)

**Anmerkungen**

Für das oben angegebene Kindergartenjahr beantrage/n ich/wir für mein/unser Kind einen Kindergartenplatz im Kindergarten St. Elisabeth. 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 des Kindergartens festgelegt wurde.
Die Marktgemeinde Mallersdorf-Pfaffenberg behält sich eine jährliche Erhöhung der Kindergartengebühren sowie der Mittagessensgebühren vor.

_____ _____
Ort/Datum **Unterschrift des/beider Personensorgeberechtigten**

**Anmeldung eingegangen am:** ☐

_____ _____
Ort/Datum **Unterschrift Kindergartenleitung**