

## 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, ab: \_\_\_\_\_  Nein

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

Beruf (freiwillige Angabe): \_\_\_\_\_

#### Vater

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geburtsland \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Handynummer \_\_\_\_\_

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

Berufstätig  Ja, ab: \_\_\_\_\_  Nein

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

Beruf (freiwillige Angabe): \_\_\_\_\_

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

Hinweis für Alleinerziehende:

Der Sorgerechtsbeschluss ist vor dem Eintritt in die Einrichtung vorzuweisen.

**Hausarzt**

Name: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

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.

### Einteilung der Kinder in den Gruppen

Die Einteilung in den Gruppen erfolgt anhand verschiedener Kriterien. Im Haus befinden sich 3 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 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.

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

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

Anmeldung eingegangen am:

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

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