



Anmeldeschein Waldkindergarten „Wiesenknopf“

Personalien des Kindes:

Familienname/Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Staatsangeh.: _____ Konfession: _____

Wohnanschrift/Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geschwister/Anzahl: _____

Vorname: _____ Geb.: _____

Vorname: _____ Geb.: _____

Vorname: _____ Geb.: _____

Vorname: _____ Geb.: _____

Name und Anschrift des Hausarztes: _____

Krankenkasse: _____

Mitversichert bei: _____

Aufnahme in den Waldkindergarten Wiesenknopf ab: _____

Personalien der Mutter / Personensorgeberechtigter 1:

Familienname/Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Staatsangeh.: _____ Konfession: _____

Familienstand: _____ allein erziehend: _____

Wohnanschrift/Straße (falls abweichend vom Kind): _____

PLZ/Wohnort: _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Personalien des Vaters / Personensorgeberechtigter 2:

Familienname/Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Staatsangeh.: _____ Konfession: _____

Familienstand: _____ alleinerziehend: _____

Wohnanschrift/Straße (falls abweichend vom Kind):

PLZ/Wohnort: _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Öffnungszeiten, Buchung im Waldkindergarten „Wiesenknopf“

Bitte Buchungszeit ankreuzen:

	07.45 Uhr – 12.15 Uhr	07.45 Uhr – 13.30 Uhr
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Das monatliche Besuchsentgelt wird den Buchungszeiten (die Hol- und Bringzeiten sind hierin enthalten) entsprechend im Voraus erhoben.

	1. Kind	2. Kind
durchschnittlich von 3 bis einschließlich 4 Stunden	90,- EUR	80,- EUR
durchschnittlich mehr als 4 bis einschließlich 5 Stunden	95,- EUR	85,- EUR
durchschnittlich mehr als 5 bis einschließlich 6 Stunden	100,- EUR	90,- EUR

Die Bezahlung des Besuchsentgeltes erfolgt ausschließlich per Bankeinzug. Die Eltern erteilen der Gemeinde Sigmarszell hierzu ein SEPA-Lastschriftmandat. Das Formular erhalten Sie bei Abschluss des Betreuungsvertrages.

Durch das Masernschutzgesetz gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG) können nur gegen Masern geimpfte Kinder in Kindertageseinrichtungen aufgenommen werden. Als Nachweis lege ich eine Kopie des Impfausweises der Anmeldung bei.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____