

# Aufnahmeantrag für den Kindergarten Sachsenkam

**Kind:**

Familienname:..... Vorname:.....

Geburtsdatum:..... Religion:.....

Staatsangehörigkeit:.....

Wohnort:..... Straße:.....

Möglicher Besuch des Kindergartens: vormittags

**Mutter:**

Familienname:..... Vorname:.....

Geburtsdatum:..... Staatsangehörigkeit:.....

Wohnort:..... Straße: .....

Telefon privat: ..... Telefon dienstlich: .....

Beruf: .....

**Vater:**

Familienname:..... Vorname:.....

Geburtsdatum:..... Staatsangehörigkeit:.....

Wohnort:..... Straße: .....

Telefon privat: ..... Telefon dienstlich: .....

Beruf: .....

**Geschwister:**

1 ..... Geb.Dat: .....

2 ..... Geb.Dat: .....

3 ..... Geb.Dat: .....

4 ..... Geb.Dat: .....

**Abholberechtigte:**

..... Telefon:.....

..... Telefon: .....

..... Telefon: .....

**Hausarzt:**

..... Telefon: .....

**Krankenkasse:**

..... Telefon: .....

**Besondere gesundheitliche Bemerkungen:** .....

Durch Abgabe diese Antrages besteht kein Anrecht auf einen Kindergartenplatz.

Die Kindergartenordnung wird bei der Aufnahme des Kindes ausgehändigt; der Empfang ist zu bestätigen.

.....  
Ort/ Datum

.....  
Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten

**Kindergarten Sachsenkam**  
**Kindergartenbeitrag / Buchungszeiten 2011/2012**

Name des Kindes: .....geb. am: .....

Anmeldung für den Zeitraum:.....

Erziehungsberechtigte{r}.....

Adresse:.....

Tel. Nr./ Mobil: .....

Buchungszeiten für Kindergartenkinder:

4,0 – 5,0 Std. tägl. = 7:30 Uhr bis 12:30 Uhr / mtl. € 76,00

unter 3 Jahren € 152,00

5,0 - 6,0 Std. tägl. = 7:30 Uhr bis 13:30 Uhr / mtl. € 84,00

unter 3 Jahren € 167,00

6,0 – 6,5 Std. tägl. = 7:30 Uhr bis 14:00 Uhr / mtl. € 92,00

unter 3 Jahren € 184,00

Betreuungszeiten an folgenden Tagen:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Von:	Von:	Von:	Von:	Von:
Bis:	Bis:	Bis:	Bis:	Bis:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Bedingungen der aktuellen Kindergarten - Ordnung an. Ich teile Krankheit und Abwesenheit rechtzeitig mit.

Einzugsermächtigung für die Gebühren an die Gemeinde Sachsenkam:

Kto. Inhaber: ..... BLZ: .....

Name der Bank: .....Kto. Nr.:.....

....., .....  
Ort
Datum
Unterschrift