



Erfasst: KITA

Eingang Kindertagesstätte:

Anmeldung

Kinderkrippe „Mindelzwerge“ Stadt Burgau

Angaben zu den Personensorgeberechtigten (Eltern):

	Angaben zur Mutter	Angaben zum Vater
Name		
Vorname		
Straße u. Haus-Nr.		
PLZ / Ort		
Ortsteil		
Telefon privat		
Telefon dienstl.		
Mobilfunknummer		
*E-Mail		
*Arbeitsstelle		
Familienstand		
*Konfession		
Staatsangehörigkeit		
Herkunftsland		

(*=freiwillige Angaben)

Gewünschter Aufnahmetermin:.....

Angaben zum Kind

Vorname	
Name	
Konfession	
Staatsangehörigkeit	
Geburtsdatum	
Geschlecht w / m	
Geburtsort / Land	

Sorgerecht: beide Eltern nur Mutter nur Vater Weitere(LRA etc.)

Familien- u. Vorname der Geschwister:

Geburtsdatum:

.....
.....
.....

.....
.....
.....

Besucht bereits ein Kind Ihrer Familie eine Kindertageseinrichtung in Burgau

Ja Welche: KITA „Mindelzwerge“ in Burgau
 Kindergarten
 Kinderkrippe

KITA „Purzelbaum“ in Unterknöringen
 Kindergarten
 Kinderkrippe

KITA Hl. Kreuz in Burgau
 Kindergarten
 Kinderkrippe

Nein

Das o.g. Kind wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung „Kindertagesstätte Mindelzwerge“ angemeldet. Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Einrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Personensorgeberechtigten und dem Träger der Einrichtung.

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten gewünscht:

Anmeldung für die Kinderkrippe

Öffnungszeiten: Montag – Freitag 07.00 Uhr - 15.00 Uhr

() Gruppe Raupen: Frau Offenwanger, Frau Anderka, Frau Götz

() Gruppe Mäuse: Frau Heinz, Frau Kettner, Frau Kübke

() Sammelgruppe von 07.00 Uhr – 07.30 Uhr – Gruppe Raupen

Folgende Betreuungszeiten sind möglich:
(Bitte gewünschte Betreuungszeiten ankreuzen)

	Von 07.00 Uhr	07.30 Uhr	08.00 Uhr	08.30 Uhr	09.00 Uhr		Bis 11.30 Uhr	12.00 Uhr	12.30 Uhr	13.00 Uhr	* *	14.30 Uhr	15.00 Uhr
Montag											S C H L A F E N * *		
Dienstag													
Mittwoch													
Donnerstag													
Freitag													

Sofern Sie weitere Betreuungszeiten benötigen, bitte hier angeben:

Wir bitten Sie zu beachten, dass aus pädagogischen Gründen eine wöchentliche Mindestbuchungszeit von 20 Std. vorliegen sollte. Der Buchungsvertrag schließt die Eingewöhnungszeit mit ein. Da besonders am Anfang behutsam mit den Kindern umgegangen werden sollte, ist die Eingewöhnung bei einem persönlichen Gespräch mit den Erzieherinnen zu regeln.

Ferner sollte aus pädagogischen Gründen eine Abholung der Kinder während der Mittagsruhe, zwischen 13.00 Uhr und 14.30 Uhr vermieden werden.

Datenschutzhinweis:

Mit Eingang des Anmeldebogens werden personenbezogene Daten erhoben. Mit ihrer Unterschrift willigen Sie ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Ferner willigen Sie ein, dass die Daten zu Planungszwecken der Kommune sowie zur Förderung nach BayKiBiG verwendet werden können. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet. Ein Informationsblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten kann über die Homepage der Stadt Burgau eingesehen und heruntergeladen werden.

Letzte Früherkennung: Datum **U.....**
(* freiwillige Angabe)

Schutzimpfungen:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Datum der letzten Tetanus-Impfung:

Überstandene Krankheiten:
.....
.....
.....

Besondere gesundheitliche Bemerkungen (z.B. Allergien):

.....
.....

Anschrift und Telefonnummer des Hausarztes:

..... **Tel.:**

.....

.....

Name der Krankenkasse:

Sonstige Bemerkungen:

.....
.....

Ich / wir sind mit den in der Verordnung festgelegten Regeln vertraut gemacht worden.
Ich / wir erkenne(n) die Anmeldung sowie die Verordnung als verbindlich an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der bzw. des Erziehungsberechtigten

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Bankeinzugsverfahren / Einzugsermächtigung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:
STADT BURGAU, Gerichtsweg 8, 89331 Burgau

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00000016566

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Stadt Burgau, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Burgau auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

.....
Vor- und Zuname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....
Anschrift (Ort, Straße)

Zahlungsart:

Kinderkrippengebühren / Kost

Die o.g. Gebühren sind zum jeweiligen Fälligkeitstag zu Lasten des nachfolgend angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut:

Bankleitzahl:..... Kontonummer:

BIC: IBAN: DE ____/____/____/____/____/____

Burgau, den
(Unterschrift)

Bitte beachten Sie die u.a. Hinweise. Falls Sie die Vorteile des Bankeinzugsverfahrens nutzen wollen, bitten wir Sie, dieses Formular bei Ihrer Anmeldung mitabzugeben. Für Ihr Vertrauen bedanken wir uns recht freundlich.

Hinweise:

1. Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
2. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es notwendig, dass Ihre personenbezogenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Überweisungsträger/Lastschriften enthalten die Angabe des Zahlungsgrundes und werden an die von Ihnen bezeichnete Bank weitergegeben.
3. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf.
4. Beachten Sie bitte, dass Abbuchungen von Sparkonten nicht möglich sind. Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden.
5. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist, andernfalls ist das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, den Abbuchungsaufträgen zu entsprechen.

