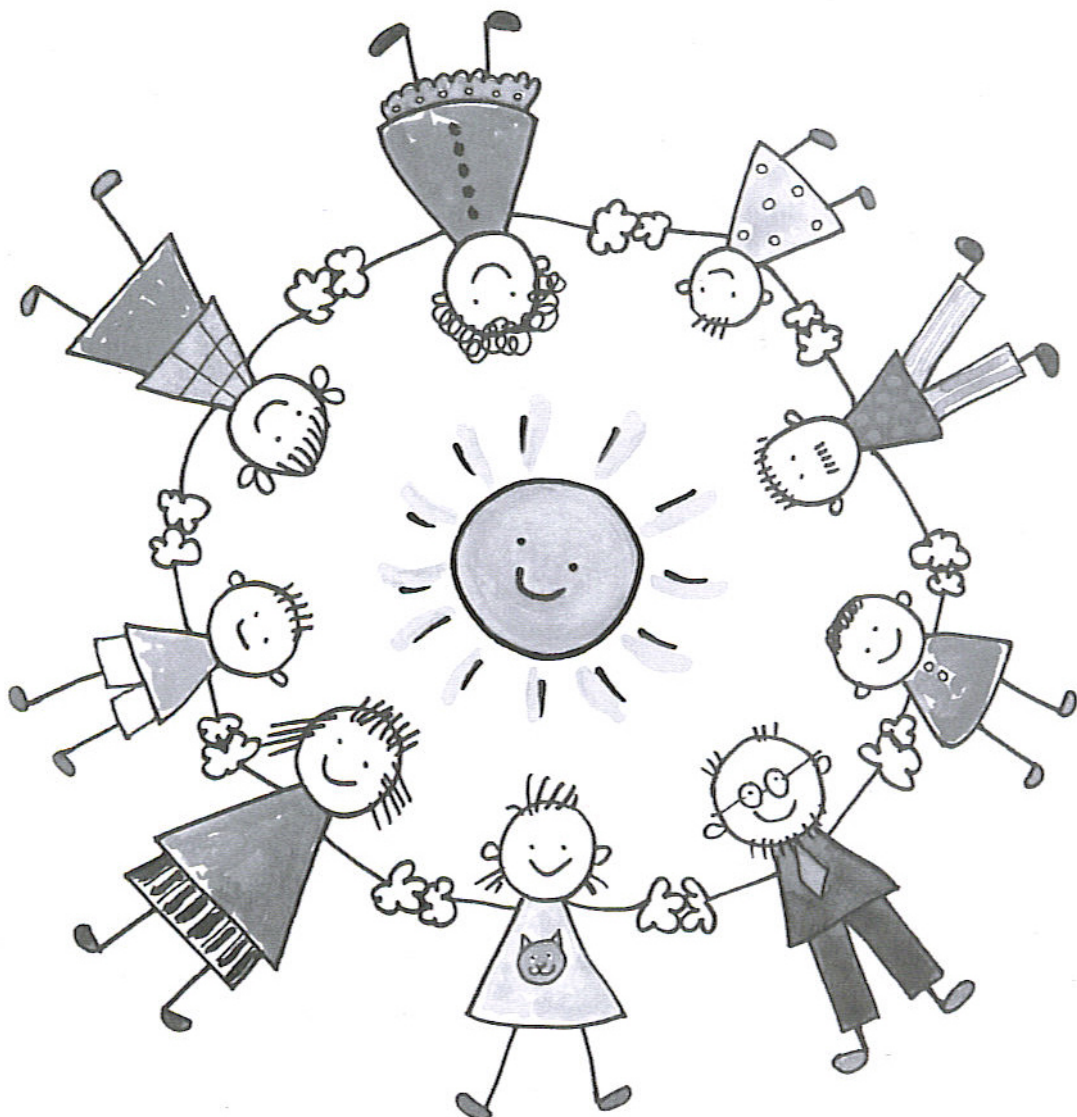


Anmeldung
für
die Kinderkrippe
der Kindertagesstätte
St. Otto



Angaben zum Kind

Name: _____
Vorname: _____
Straße und Nr.: _____
PLZ/Wohnort/ggf. Ortsteil: _____
Telefon: _____
Geburtsdatum: _____
Geburtsort/Land: _____
Konfession: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Vornamen und Geburtsdatum der
Geschwister:

Hausarzt des Kindes, der im Bedarfsfall
konsultiert werden kann (im Notfall auch
jeder andere Arzt!)
Name: _____
Anschrift: _____
Name der Krankenkasse: _____
Besonderheiten hinsichtlich der
Gesundheit oder Konstitution des Kindes:

Impfstatus Tetanus:

Kind ist behindert bzw. von Behinderung
bedroht/ Bescheinigung gültig bis:

Sonstige Bemerkungen: z.B. Sorge-
/Besuchsrecht, wenn nicht beide Elternteile
sorgeberechtigt:

Angaben zu den Eltern

Personensorgeberechtigte/r	
Mutter	Vater
Name: _____	_____
Vorname: _____	_____
Geburtsdatum: _____	_____
Straße und Nr.: _____	_____
PLZ/Wohnort: _____	_____
Telefon: _____	_____
Telefon dienstlich: _____	_____
Handy: _____	_____
Beruf: _____	_____
Staatsangehörigkeit: _____	_____
Herkunftsnationalität: _____	_____
Konfession: _____	_____
Familienstand: _____	_____

Berufstätigkeit der Eltern

Mutter berufstätig? O ja
O nein
____ Std./Woche

Vater berufstätig? O ja
O nein
____ Std./Woche

Zur Abholung des Kindes sind berechtigt:
(vollständigen Namen, Telefonnummer und
Adresse angeben)

Unsere Kinder-Krippe hat geöffnet:

Montag bis Donnerstag: 7.00 – 16.30 Uhr

Freitag: 7.00 – 13.00 Uhr

Die **Krippengebühren** für die Kindertagesstätte St. Otto sehen wie folgt aus:

Stunden	Elternbeitrag (inkl. 6.- € Spielgeld)
2 - 3 Stunden	150.-€
3 - 4 Stunden	170.-€
4 - 5 Stunden	190.-€
5 - 6 Stunden	210.-€
6 - 7 Stunden	230.-€
7 - 8 Stunden	250.-€

Die Kernbuchungszeit (Mindestbuchungszeit) ist von Montag bis Freitag, 8.30 – 11.30 Uhr. **Über das ZBFS (Zentrum Bayern Familie Soziales) kann ein Zuschuss von 100.- Euro beantragt werden.**

Bitte tragen Sie Ihre gewünschte Buchungszeit in die folgende Tabelle ein.

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertagesstätte gewünscht:

Wochentag	von	bis	= Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Summe der Buchungsstunden wöchentlich:			
Diese entsprechen einer durchschn. täglichen Buchungszeit von:			

Bankverbindung

Bankinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Name des Kindes

Unterschrift des Erziehungsberechtigten