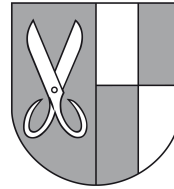


**Aufnahmeantrag
Kindergarten Jungingen**



**GEMEINDE
JUNGINGEN
Zollernalbkreis**

Ich/ wir beantrage/n die Aufnahme meines/ unseres Kindes in den Kindergarten der Gemeinde Jungingen:

Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum und Geburtsort

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Staatsangehörigkeit

Mutter sorgeberechtigt: ja nein

Vater sorgeberechtigt: ja nein

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefon privat

Telefon Arbeitsplatz

Telefon privat

Telefon Arbeitsplatz

Mobil

Mobil

E-Mail

Email

Arbeitgeber

Ort

Arbeitgeber

Ort

Berufstätig (____ % Beschäftigungsumfang)

Berufstätig (____ % Beschäftigungsumfang)

Alleinerziehend

Alleinerziehend

Geschwisterkind im Kindergarten Jungingen

Name:

Name:

Gewünschter Beginn der Betreuung: _____

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns mit Foto/Videoaufnahmen, die von meinem/unserem Kind im Kindergarten aufgenommen werden, sowie mit deren Veröffentlichung einverstanden.

ja nein

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns mit dem Führen eines Portfolios für mein/unser Kind einverstanden.

ja nein

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns mit der Dokumentation von Entwicklungsbögen für mein/unser Kind einverstanden.

ja nein

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass im Rahmen der Kooperation zwischen Kindergarten und Grundschule, Lehrer, Erzieherinnen, Kindergarten- und Schulleitung sich im Hinblick auf die Einschulung unseres Kindes beraten ja nein

Besonderheiten, Allergien, etc.

Gewünschte Betreuungsform:

Die Buchung einer Betreuungsform ist **verbindlich für ein halbes Kindergartenjahr**. Die Betreuungsform verlängert sich um ein weiteres halbes Jahr sofern keine Änderung der Betreuungsform gewählt wird. Die Änderung der Betreuungsform ist mit einer vierwöchigen Frist zum 01.02. und zum 01.09. des jeweiligen Kindergartenjahres möglich.

Bitte die gewünschten Betreuungsformen ankreuzen:

Betreuungszeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
7:15 bis 8:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Baustein: Früh 2,50 €	<input type="checkbox"/> Baustein: Früh 2,50 €	<input type="checkbox"/> Baustein: Früh 2,50 €	<input type="checkbox"/> Baustein: Früh 2,50 €	<input type="checkbox"/> Baustein: Früh 2,50 €
8:00 bis 12:30 Uhr	<input type="checkbox"/> Baustein Halbtagskindergarten 60,00 € (Kind 1); 40,00 € (Kind 2); 30,00 € (Kind 3), 20,00 € (Kind 4 und weitere)				
12:30 bis 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Baustein: Ganztags 20,00 € + Mittagessen 17,50 €	<input type="checkbox"/> Baustein: Ganztags 20,00 € + Mittagessen 17,50 €	<input type="checkbox"/> Baustein: Ganztags 20,00 € + Mittagessen 17,50 €	<input type="checkbox"/> Baustein: Ganztags 20,00 € + Mittagessen 17,50 €	
ODER					
13:30 bis 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Baustein: Nachmittags 7,50 €	<input type="checkbox"/> Baustein: Nachmittags 7,50 €	<input type="checkbox"/> Baustein: Nachmittags 7,50 €	<input type="checkbox"/> Baustein: Nachmittags 7,50 €	

- Es werden bei der Stafflung der Benutzungsentgelte Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr, die dauerhaft im Haushalt des Personensorgeberechtigten leben, berücksichtigt. Das angemeldete Kind ist das
 1. Kind 2. Kind 3. Kind 4. Kind oder weitere Kinder der Familie
- Das Mittagessen ist verpflichtend
- Die Gemeinde behält sich vor, die Betreuungsform aufgrund fehlender Anmeldungen (mindestens 3) zu kündigen.

- Die Kindergartenkonzeption liegt zur Einsicht im Kindergarten aus.
- Die ausgefüllte Bankeinzugsermächtigung ist dem Aufnahmeantrag beizulegen.
- Die Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung ist nach der Aufnahmebestätigung nachzureichen.
- Das Kindergarten ABC wird zur Kenntnis genommen.
- Die Benutzungsordnung wird zur Kenntnis genommen und anerkannt.
 - Wir versichern, dass in der Wohngemeinschaft des Kindes in den letzten sechs Wochen eine übertragbare Krankheit (z.B. Diphtherie, Masern, Röteln, Scharlach, Windpocken, Keuchhusten, Mumps, Tuberkulose, Kinderlähmung, Gelbsucht, übertragbare Erkrankungen von Augen, Haut oder Darm) nicht vorgekommen ist und dass auch gegenwärtig kein Verdacht einer solchen Krankheit vorliegt.
 - Ich verpflichte mich, das Kind sofort vom Besuch des Kindergartens zurückzuhalten, wenn bei ihm oder in der Wohngemeinschaft des Kindes eine übertragbare Krankheit auftritt oder sich der Verdacht einer solchen Krankheit ergibt. Erkrankt das Kind an einer übertragbaren Krankheit oder wird es dessen verdächtigt, wird die Leitung des Kindergartens unbeschadet sonstiger Meldepflichten unverzüglich benachrichtigt.

Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten

Unterschrift des Sorgeberechtigten

Nur von der Gemeindeverwaltung auszufüllen:

Bearbeitungsvermerk Kindergarten

Aufnahme telefonisch bestätigt.

Aufnahmedatum: _____

Auswärtiges Kind: ja nein

- 1. Kind
- 2. Kind
- 3. Kind
- 4. oder weiteres Kind

Weitergabe Unterlagen an Kämmerei:

- Original Aufnahmeantrag
- Bankeinzug

Statistisch erfasst am _____

Datum

Kindergartenleitung

Eingangsdatum:

Bearbeitungsvermerk Kämmerei

EDV-erfasst 5.0204. _____

Anschreiben Aufnahmebestätigung/ Festsetzung Elternbeitrag versendet.

Datum

Sachbearbeiterin