



Aufnahmeantrag Nestgruppe Kindergarten Jungingen

Ich/ wir beantrage/n die Aufnahme meines/ unseres Kindes in die Nestgruppe des Kindergartens 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: _____

(frühestens ab dem 2. Lebensjahr)

Für die Eingewöhnungszeit in die Nestgruppe sind 2 – 4 Wochen einzuplanen.

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

Mit dem 3. Lebensjahr soll automatisch ein Wechsel in die Regelgruppe des Kindergartens erfolgen: ja nein

Besonderheiten, Allergien, etc.

Betreuungsform:

Betreuungszeit	Monatlicher Elternbeitrag für 12 Monate in €			
	1. Kind in der Familie	2. Kind in der Familie	3. Kind in der Familie	4. oder weiteres Kind in der Familie
Halbtags 7:30 bis 12:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 170,00	<input type="checkbox"/> 130,00	<input type="checkbox"/> 110,00	<input type="checkbox"/> 70,00

- Die Kindergartenkonzeption liegt zur Einsicht im Kindergarten aus.
- Die Bankeinzugsermächtigung im Aufnahmeantrag ist verpflichtend.
- 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 verdächtig, wird die Leitung des Kindergartens unbeschadet sonstiger Meldepflichten unverzüglich benachrichtigt.

_____ Datum Unterschrift des Sorgeberechtigten Unterschrift des Sorgeberechtigten

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Jungingen, den monatlich fälligen Elternbeitrag von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Jungingen auf mein (unser) Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Das Recht des Widerrufs bleibt stets vorbehalten.

Die Belastung soll auf dem Konto (IBAN): _____

BIC: _____

bei _____ vorgenommen werden.
Name des Kreditinstitutes

Name und Adresse des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin:

(Nur ausfüllen, wenn der Kontoinhaber/die Kontoinhaberin mit dem/der Zahlungspflichtigen **nicht** übereinstimmt)

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Nur von der Gemeindeverwaltung auszufüllen:

<p>Bearbeitungsvermerk Kindergarten</p> <p><input type="checkbox"/> Aufnahme tel. bestätigt</p> <p>Aufnahmedatum _____</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Kind in der Familie <input type="checkbox"/> 2. Kind in der Familie <input type="checkbox"/> 3. Kind in der Familie <input type="checkbox"/> 4. oder weiteres Kind in der Familie</p> <p><input type="checkbox"/> Auswärtiges Kind <input type="checkbox"/> Unterlagen an Kämmerei weitergeleitet</p> <p>Statistisch erfasst am: _____</p> <p>_____ Datum Kindergartenleitung</p>	<p>Eingangsdatum Antrag:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Bearbeitungsvermerk Kämmerei</p> <p><input type="checkbox"/> EDV erfasst 5.0204. _____ <input type="checkbox"/> Aufnahmebestätigung/ Fests. Elternbeitr. versendet.</p> <p>_____ Datum Sachbearbeiter/in</p>
--	--