

Kinderkrippe Bachpiraten
Schulstraße 9
84092 Bayerbach bei Ergoldsbach
Tel.: 08774 969815
kinderkrippe-bayerbach@vgem-ergoldsbach.de

ANMELDEBOGEN



Leitung: **Sabine Wallner**

Öffnungszeiten Mo. bis Do. von 07:00 bis 16:30 Uhr und Fr. von 07:00 bis 16:00 Uhr

Angaben Kind

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Adresse: _____

Geburtsland: _____

Geschlecht männlich

Staatsangehörigkeit: _____

weiblich

Gewünschtes Eintrittsdatum _____

divers

Angaben Eltern

Mutter

Nach-/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsland: _____

Telefon (privat): _____

Handy: _____

Mail: _____

Berufstätig: Ja Nein

von - bis _____

Arbeitgeber: _____

Vater

Nach-/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsland: _____

Telefon (privat): _____

Handy: _____

Mail: _____

Berufstätig: Ja Nein

von - bis _____

Arbeitgeber: _____

Telefonisch erreichbar während der Buchungszeit _____

Für eine verbindliche Platzzusage ist zwingend ein Arbeitsnachweis der sorgeberechtigten Personen erforderlich. Der Nachweis muss Arbeitstage und Arbeitszeit ausweisen.

Sorgerecht Vater Mutter Beide Elternteile Sonstige Personen _____

Hinweis für Alleinerziehende:

Der Sorgerechtsbeschluss ist beim Aufnahmegespräch in Kopie mitzubringen!

Abholung (nur Personen ab 18 Jahren!)

Mein Kind darf von _____ (Nach-/Vorname, Tel.-Nr.)
_____ (Nach-/Vorname, Tel.-Nr.)
_____ (Nach-/Vorname, Tel.-Nr.) abgeholt werden.

Hausarzt (nur wenn am Ort ansässig, wird im Bedarfsfall konsultiert)

Name: _____ Telefon: _____

Krankenkasse:

Name: _____

Besonderheiten (Gesundheit und Konstitution des Kindes; z. B. Allergien, chronische Krankheiten, etc.)

Früherkennungsuntersuchung und Impfstatus

Bitte beachten: Nachweis über ausreichenden Masernschutz gemäß § 20 Abs. 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG) ist für die Aufnahme verpflichtend!

Diese werden beim Aufnahmegespräch dokumentiert, Impfbuch und Vorsorgeheft sind mitzubringen.

Die letzte altersgemäße Vorsorgeuntersuchung wurde wahrgenommen. Ja Nein

Impfstatus Tetanus: erfüllt nicht erfüllt

Gewünschte Buchungszeit (Mindestbuchungszeit 20 Stunden wöchentlich; Kernzeit von 08:00 bis 12:00 Uhr)

Bitte beim Buchungszeitraum beachten: Bring- und Abholzeit 15 Min. vor und nach der Kernzeit)

	von		bis		Stunden
Montag	_____	Uhr	_____	Uhr	Std.
Dienstag	_____	Uhr	_____	Uhr	Std.
Mittwoch	_____	Uhr	_____	Uhr	Std.
Donnerstag	_____	Uhr	_____	Uhr	Std.
Freitag	_____	Uhr	_____	Uhr	Std.

Gebührenerhöhung

Der Gemeinderat Bayerbach b. Ergoldsbach behält sich eine jährliche Erhöhung der Krippengebühren, der Gebühr für das Getränksgeld und der Kosten für die Mittagsverpflegung vor.

Gebühren

(Stand lt. Gebührensatzung 2024/2025)

	Gebühr	Getränkegeld	Gesamt
mehr als 4,0 bis einschl. 5,0 Std.	151,00 €	2,50 €	153,50 €
mehr als 5,0 bis einschl. 6,0 Std.	165,50 €	2,50 €	168,00 €
mehr als 6,0 bis einschl. 7,0 Std.	182,00 €	2,50 €	184,50 €
mehr als 7,0 bis einschl. 8,0 Std.	200,00 €	2,50 €	202,50 €
mehr als 8,0 bis einschl. 9,0 Std.	218,50 €	2,50 €	221,00 €
mehr als 9,0 bis einschl. 10,0 Std.	241,50 €	2,50 €	244,00 €

Der Gemeinderat behält sich eine jährliche Erhöhung der Kindergartengebühren, der Kosten für die Mittagsverpflegung und des Getränkegeldes vor.

Die Benutzungsgebühren sind auch dann in voller Höhe zu zahlen, wenn das Kind wegen Krankheit oder aus persönlichen Gründen fernbleibt und der Platz in der Kindertageseinrichtung für das betreffende Kind freigehalten wird. Wenn ein Kind jedoch aufgrund ärztlich nachgewiesener Erkrankung die Tageseinrichtung über einen Zeitraum von mehr als 30 zusammenhängenden Kalendertagen nicht besuchen kann, kann die Gebühr für diesen Zeitraum auf Antrag ganz oder zum Teil erlassen werden. (§ 7 Abs. 7 der Satzung Erhebung von Gebühren für die Benutzung der Kindertageseinrichtungen)

Mittagessen

Sollte die Teilnahme am Mittagessen gewünscht werden, ist am Tag der Anmeldung eine separate Anmeldung in der Kinderkrippe auszufüllen.

Monatspauschale bei 5 x wöchentlich	70,00 €
Monatspauschale bei 3 x wöchentlich	42,00 €

Bankverbindung

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Name der Bank: _____

BIC: _____

Datenschutzhinweis:

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich/Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift, Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage des Betreuungsplatzes.

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuchs der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hinzuwirken, dass das Kind die notwendige Früherkennungsuntersuchung wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind der Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei der Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von Eltern/Personenberechtigten nachweisen zu lassen.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen Eltern/Personenberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Elternteil/Personensorgeberechtigter

Unterschrift 2. Elternteil/Personensorgeberechtigter