

Anmeldung für das Schuljahr 2026/2027

Persönliche Angaben des Kindes und der Eltern
(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Angaben zum Kind

Name, Vorname:		
Straße und Nr.		
PLZ / Wohnort		
Telefon		
Geburtsdatum:		
Geburtsort/Land:		
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Religion:		
Staatsangehörigkeit:		
Welche Sprachen spricht das Kind?	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/>
Das Kind hat eine Behinderung oder ist von Behinderung bedroht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Falls ja, die Behinderung ist: <input type="checkbox"/> körperlich <input type="checkbox"/> geistig <input type="checkbox"/> seelisch
Das Kind hat bereits eine Einrichtung besucht:	<input type="checkbox"/> ja Name der Einrichtung: _____ <input type="checkbox"/> nein	

Gesundheitsdaten

Hausarzt des Kindes:	
Anschrift:	
Telefon:	
Name der Krankenkasse:	
Familienversichert mit	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
Impfstatus Tetanus:	
Datum der ersten Masernimpfung:	
Datum der zweiten Masernimpfung:	
Gesundheitliche Besonderheiten (z.B. Allergien, chron. Krankheiten, Logopädie, Ergotherapie, etc.)	

Geschwister

Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			

Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			

Angaben zu den Eltern

	Mutter	Vater
Name, Vorname:		
Straße, Nummer:		
PLZ, Ort:		
Telefon:		
Handy:		
Emailadresse:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort/Land:		
Staatsangehörigkeit:		
Religion:		
Berufstätigkeit:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ich arbeite:	<input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit
Beruf:		
Arbeitsplatz:		
Telefon Arbeitsplatz:		
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> geschieden/verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> geschieden/verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend

Kontodaten (ist zwingend auszufüllen!)

Name des Kontoinhabers:	
Name des Kreditinstituts:	
IBAN:	
BIC:	

ich benötige einen Antrag für das Jugendamt zur Beitragsübernahme

Buchungszeiten im Schuljahr 2026/2027 und Mittagessen

Elternbeiträge:

Buchungszeit	Beitrag ab 01.09.2026
1-2 Stunden	138,00 €
2-3 Stunden	154,00 €
3-4 Stunden	172,00 €
4-5 Stunden	190,00 €
5-6 Stunden	209,00 €

Zusätzlich zu den oben genannten Beiträgen werden monatlich 6,00 € Getränkegeld und 8,00 € Spielgeld erhoben.

Die Preise sind monatlich und 12-mal jährlich pro Kind zu bezahlen.

Die Geschwisterermäßigung beträgt 10,00 € für das ältere Kind.

Ich benötige folgende Betreuungszeit:

KRABAT
an der Grundschule:

KRABAT
am Spitalplatz:

Abholzeit:

- bis 14:00 Uhr
- bis 16:00 Uhr

Bringzeit:

- nach Schulende
- ab 13:00 Uhr
- ab 13:30 Uhr
- ab 14:00 Uhr
- bis 14:30 Uhr

Abholzeit:

- bis 14:00 Uhr
- bis 15:30 Uhr
- bis 16:00 Uhr
- bis 16:30 Uhr
- bis 17:00 Uhr
- bis 17:30 Uhr
- bis 18:00 Uhr

Mittagessen

Die Pauschale für das Mittagessen beträgt 102,00 € monatlich.

Ich möchte das **Mittagessen** in Anspruch nehmen:

- ja
- nein

Die Verpflegungsgebühr ist unabhängig von der regelmäßigen Inanspruchnahme für jeden angefangenen Monat in voller Höhe zu entrichten (d.h. für 12 Monate). Schließzeiten der Einrichtung von bis zu 30 Tagen im Jahr und darüber hinaus, krankheits- und urlaubsbedingte Fehlzeiten des lt. Betreuungsvertrag besuchenden Kindes lassen die Entstehung und Erhebung der vollen monatlichen Gebühr für die Verpflegung unberührt.

Ich, _____ (Name, Vorname) habe heute um einen
Betreuungsplatz angefragt. Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass die oben
aufgeführten Angaben verbindlich sind. Mir wurde mitgeteilt, dass zum jetzigen Zeitpunkt
keine Zu- oder Absage gegeben werden kann. Die Aufnahme in die Kindertageseinrichtung
erfolgt nach Maßgabe der verfügbaren Plätze und der festgelegten Aufnahmekriterien!
Die Kinder, die bereits in anderen Einrichtungen untergebracht sind, müssen vor anderen
Kindern zurückstehen.

Bei **Mehrfachanmeldungen** in den ortsansässigen Einrichtungen behalten sich die
Leiterinnen nach Absprache das Recht vor, das Kind in der Einrichtung unterzubringen, in
der noch freie Plätze vorhanden sind.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten den anderen Kitas weitergegeben werden.
(Bei Nichtzutreffen bitte diesen Absatz streichen)

Pfarrkirchen, den _____
_____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Angenommen am _____ durch _____

Notizen: