

Anmeldebogen für den Integrationskindergarten

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: w m

Name der/des Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ email: _____

Besonderheiten (Krankheiten o. ä.) des Kindes:

Öffnungszeiten unseres Integrationskindergartens:

vormittags	7:00 Uhr – 13:30 Uhr	Kernzeit von 8:00 Uhr – 12:00 Uhr
ganztags	7:00 Uhr – 16:30 Uhr	Kernzeit von 8:00 Uhr – 12:00 Uhr

Wir benötigen eine tägliche Betreuung ab dem _____ Monat / Jahr

vormittags

ganztags

Die Mindestbuchungszeit beträgt 20 Stunden pro Woche.

Betreuungsbeiträge

Integrationskindergarten	monatlich	Mitglieder monatlich	Spielgeld monatlich	Beitrag für Geschwisterkinder plus Spielgeld
4 - 5 Stunden täglich	77,00 €	74,00 €	5,00 €	38,50 €
Getränke jährlich	15,00 €			15,00 €
Mittagessen monatlich	55,00 €			55,00 €
Aufnahmegebühr einmalig	5,00 €			5,00 €

Die Gebühren sind nach Buchungszeit gestaffelt. Bei jeder weiteren Buchungsstunde erhöht sich der Betrag um 5,00 €.

Wir werden den Integrationskindergarten an ca. 30 Tagen im Kindergartenjahr in den Schulferienzeiten schließen.

Hinweis: Mit dieser Anmeldung ist noch keine Zusage für einen Betreuungsplatz verbunden.

Datum

Unterschrift

Ich/Wir bin/sind Mitglied beim Verein seit _____

Es besteht Interesse an einer Mitgliedschaft beim Verein:

Ja ab _____

Nein

Ist einer Ihrer Familienangehörigen (Eltern, Schwiegereltern, Großeltern etc.) Mitglied beim Verein Frühförderung? Wenn ja, seit wann _____.