

Platzanfrage Kindergarten



Name des Kindes:	Anschrift:	Bei Erstaufnahme mitbringen: - U-Heft und Nachweis zur Impfung - 5 Euro Anmeldegebühr	Migrationskind: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Abstammungsurkunde beifügen!	Buchung ab:
Geburtsdatum:	E-Mail-Adresse:	Kind mit Behinderung: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> <i>Amtl. Bescheinigung nach SGB vorlegen!</i>	Herkunftsland: Vater: _____ Mutter: _____	Telefon für Rückfragen:

1. Öffnungszeiten Kiga:

Montag – Freitag: 7.15 Uhr – 16.30 Uhr

2. Vorgeschriebene Mindestbuchungszeit:

Es müssen mindestens 15,00 Wochenstunden gebucht werden

3. Mein Kind nimmt regelmäßig am Mittagessen teil:

Ja: Nein:

4. Mein Kind hat folgende Allergien/Unverträglichkeiten

Datum:

Unterschrift:

Buchungszeiten	von	bis	Gesamt
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Gesamtstunden: _____

Buchungskategorie	Kindergartenkind (3-6 Jahre)		
	Normalpreis	Zuschuss	Eigenanteil
3-4 Stunden	125 Euro	100 Euro	25 Euro
4-5 Stunden	140 Euro	100 Euro	40 Euro
5-6 Stunden	150 Euro	100 Euro	50 Euro
6-7 Stunden	160 Euro	100 Euro	60 Euro
7-8 Stunden	170 Euro	100 Euro	70 Euro
8-9 Stunden	180 Euro	100 Euro	80 Euro
9-10 Stunden	190 Euro	100 Euro	90 Euro