

# Antrag auf Aufnahme in eine kommunale Kindertageseinrichtung der Gemeinde Driedorf



## Die Aufnahme für die kommunale Kindertageseinrichtung wird beantragt in

- Mademühlen, Auf dem Wehrgarten 3, Tel. 02775 1344, E-Mail kita-mademuehlen@driedorf.com
- Roth, Amtsweg 1, Tel. 02775 1793, E-Mail kiga-roth@driedorf.com

## Antragsdaten

### Aufnahme des Kindes

Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Staatsangehörigkeit:			
Religion:			
Kinder- / Hausarzt:			
Krankenversicherung:			
Schwerbehinderung:	<input type="checkbox"/> Schwerbehinderung	<input type="checkbox"/> Gleichstellung	Grad d. Behinderung
<b>Aufnahmetermin:</b>			

## Betreuungsform

- Kinderkrippe (1 – 3 Jahre, Kindertagesstätte Mademühlen)
- Kindertageseinrichtung (2 – 6 Jahre, Kindertagesstätte Mademühlen und Kindergarten Roth)

## Betreuungszeiten und Kostenbeitrag:

Die Betreuungszeiten werden in der Benutzungssatzung und der Kostenbeitrag in der Kostenbeitragsatzung, in der jeweils gültigen Fassung, festgesetzt und erhoben.

### Kindergarten Roth

Betreuungsform	Kostenbeitrag Stand: 01.08.2018	Kostenbeitrag bei Freistellung ab dem vollendeten 3. Lebensjahr
<input type="checkbox"/> Vormittagsbetreuung 07:45 Uhr bis 13:30 Uhr	115,00 €	0,00 €

### Kindertagesstätte Mademühlen

Betreuungsform	Kostenbeitrag Stand: 01.08.2018	Kostenbeitrag bei Freistellung ab dem vollendeten 3. Lebensjahr
<input type="checkbox"/> Vormittagsbetreuung 07:30 Uhr bis 13:15 Uhr	115,00 €	0,00 €
<input type="checkbox"/> Ganztagsbetreuung* 07:30 Uhr bis 16:15 Uhr	175,00 €	55,00 €

\*Bei einer Ganztagsbetreuung ist zusätzlich eine Mittagsverpflegung zu buchen, hierbei kann die Mittagsverpflegung für drei oder fünf Wochentage gebucht werden.

### Mittagsverpflegung Kindertagesstätte Mademühlen (nur Neubau)

Mittagsverpflegung	Kostenbeitrag Stand: 01.08.2018	Bemerkungen
<input type="checkbox"/> Mittagsverpflegung – bis zu 3 Tage/Woche	40,00 €	Die weiteren Tage nur Vormittagsbetreuung ohne Mittagsverpflegung
<input type="checkbox"/> Mittagsverpflegung – bis zu 5 Tage/Woche	60,00 €	

**Geschwisterkinder:**

Es besuchen Geschwisterkinder eine Kindertageseinrichtung in der Gemeinde Driedorf

**Weitere Angaben zum Kind:**

Besonderheiten (Allergien, Vorkommnisse während der Schwangerschaft und/oder Geburt:

**Angaben zu den Erziehungsberechtigten:****Erziehungsberechtigte:**

	Vater	Mutter
Name:		
Vorname:		
Straße:		
PLZ Ort:		
Familienstand:		
Geboren in:		
Staatsangehörigkeit:		

**Erreichbarkeit:**

Telefon / Handy Privat:		
E-Mail:		

**Bei Berufstätigkeit zu erreichen**

Anschrift:		
Telefon:		
E-Mail:		

**Abholberechtigte Personen:**

	Person 1	Person 2	Person 3
Name:			
Vorname:			
PLZ Ort:			
Telefon:			
Handy:			

**Nicht-Abholberechtigte Personen:**

	Person 1	Person 2	Person 3
Name:			
Vorname:			

### Zustimmung für die Verwendung von Bildern:

- Ich/Wir gebe(n) mein/unser Einverständnis zur Verwendung von Bildern von mir/uns oder meinem/unsere(m) Kind zur Präsentation in der Kindertageseinrichtung (auch bei öffentlichen Veranstaltungen), sowie für Zwecke der Präsentation und Information der Kindertageseinrichtung auf den Internetseiten der Gemeinde Driedorf oder der Kindertageseinrichtung, in der Entwicklungsdokumentation eines anderen Kindes, für Werbezwecke des Trägers in Printmedien, zur Illustration des Internetauftrittes der Gemeinde Driedorf oder der Kindertageseinrichtung, sowie für Berichte im Mitteilungsblatt der Gemeinde Driedorf und in lokalen Zeitungen (diese gehen einher mit einer Veröffentlichung im Internet).

Die Zustimmung für die Verwendung von Bildern kann jederzeit schriftlich für die Zukunft widerrufen werden.

### Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat:

Für die Abbuchung der monatlichen Benutzungsgebühren gem. der jeweils gültigen Gebührensatzung zur Satzung über die Benutzung von Tageseinrichtungen für Kinder der Gemeinde Driedorf, in der jeweils gültigen Fassung, erteile/n ich/wir der Gemeindekasse Driedorf widerruflich eine Einzugsermächtigung im Lastschriftverfahren (Bankabbuchung).

Kontoinhaber:			
Kreditinstitut:			
IBAN:			
Mandatsreferenz*:	Gläubiger-ID*:	DE70ZZZ00000224428	

\*wird vom Empfänger ausgefüllt.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtigen die Gemeinde Driedorf, Zahlungen von meinem/unsere(m) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Driedorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Gemeinde Driedorf über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

### Verpflichtungserklärung:

Ich/Wir bestätigen, dass sämtliche Angaben zutreffend sind und nehme/n zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben zum Verlust des ggf. zugeteilten Platzes führen können. Ich/Wir werden umgehend die Leitung der Kindertageseinrichtung oder die Gemeindeverwaltung informieren, wenn Änderungen der Angaben eingetreten sind.

Mit dieser Anmeldung erkenne/n ich/wir die jeweils gültige Satzung über die Benutzung von Tageseinrichtungen für Kinder der Gemeinde Driedorf, die Gebührensatzung zur Satzung über die Benutzung von Tageseinrichtungen für Kinder der Gemeinde Driedorf sowie die Konzeption für die Kindertageseinrichtung an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en des/r Erziehungsberechtigten

---

## Von der Kindergartenleitung auszufüllen:

Der Anmeldung zur Aufnahme in eine kommunale Kindertageseinrichtung der Gemeinde Driedorf wurde entsprochen.

### Kindertageseinrichtung:

<input type="checkbox"/> Kindertagesstätte Mademühlen	<input type="checkbox"/> Kindergarten Roth
<b>Betreuungsform</b>	
<input type="checkbox"/> Kinderkrippe (1 – 3 Jahre) <input type="checkbox"/> Familiengruppe (2 – 6 Jahre) <input type="checkbox"/> Kindertageseinrichtung (3 – 6 Jahre)	<input type="checkbox"/> Familiengruppe (2 – 6 Jahre)
<b>Betreuungszeiten:</b>	
<input type="checkbox"/> Vormittagsbetreuung 07:30 bis 13:15 Uhr <input type="checkbox"/> Ganztagsbetreuung 07:30 bis 16:15 Uhr	<input type="checkbox"/> Vormittagsbetreuung 07:45 Uhr bis 13:30 Uhr
<b>Mittagsverpflegung:</b>	
<input type="checkbox"/> bis zu 3 Tage/Woche <input type="checkbox"/> bis zu 5 Tage/Woche	

<b>Aufnahmetermin:</b>	
------------------------	--

### Kostenfreistellung zum Aufnahmetermin für bis zu 6 Stunden:

- Ja, das Kind hat zum Aufnahmetermin bereits das 3. Lebensjahr vollendet.  
 Nein, das Kind hat zum Aufnahmetermin noch nicht das 3. Lebensjahr vollendet.

Kostenfreistellung ab Monat/Jahr: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift Kindergartenleitung