



Waldkindergarten Fliegenpilz - Bad Kissingen e.V.

Aufnahmeantrag für die Kindergartenbetreuung

Ich / wir beantragen die Aufnahme unseres Kindes () Kleinkindes () im Waldkindergarten Fliegenpilz (zutreffendes bitte ankreuzen).

Persönliche Daten:

Familienname des Kindes: _____

Vorname: _____ Geschlecht: m () w ()

Geburtsdatum: _____ Staatsangeh.: _____ Religion: _____

Anschrift: _____

Aufnahmedatum: _____ Beginn des Betreuungsverhältnisses: _____

Familienname der Mutter: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangeh.: _____ Religion: _____

Beruf: _____ alleinerziehend: ja () nein ()

Anschrift: _____

Tel. Privat: _____ Geschäftlich: _____ Handy: _____

Email: _____

Familienname des Vaters: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangeh.: _____ Religion: _____

Beruf: _____ alleinerziehend: ja () nein ()

Anschrift: _____

Tel. Privat: _____ Geschäftlich: _____ Handy: _____

Email: _____

Abholung des Kindes: (von wem wird das Kind in der Regel abholt?)

Mutter: () Vater: () Sonstige Person: ()

Bei sonst. Pers. Familienname: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel. Privat: _____ Geschäftlich: _____ Handy: _____

Angaben zur Gesundheit des Kindes:Besonderheiten des Kindes (Behinderung, Krankheiten, Allergien etc.):
_____Erhaltene Schutzimpfungen (bitte auflisten):

Letzte Tetanusimpfung am : _____

Ärztliches Attest vom: _____ (nicht älter als 4 Wochen)

Bemerkungen zum Gesundheitszustand des Kindes:

Name des Hausarztes: _____

Anschrift: _____ Telefon: _____

Name der Krankenkasse: _____

Gruppenerfahrung des Kindes: (z.B. Krabbelgruppe, anderer Kindergarten, etc.)
_____**Geschwister des Kindes:**

1. Familienname: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

2. Familienname: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

3. Familienname: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Mitwirkung im Waldkindergarten:

Als Mutter möchte ich in der Einrichtung mitwirken: ja () nein ()

Ich möchte mich bei folgenden Aufgaben einbringen (Beispiele):

Als Vater möchte ich in der Einrichtung mitwirken: ja () nein ()

Ich möchte mich bei folgenden Aufgaben einbringen (Beispiele):

Es gilt die diesem Aufnahmevertrag beiliegende Kindergartenordnung. Ich/wir erkennen sie in ihrer jeweils gültigen Fassung als verbindlich und als Bestandteil von diesem Aufnahmevertrag an.

(Ort) _____ (Datum) _____

(Unterschrift der Eltern / der Sorgeberechtigten)

(Unterschrift des Trägers)

Ergänzung zum Aufnahmeantrag für die Kindergartenbetreuung des Kindes

.....

Rechtsverbindliche Erklärung zum Haftungsausschluss

Für witterungsbedingte Erkrankungen und Erkrankungen durch Infektionen (u. a. FSME-Infektion, Borreliose, alveolare Echinokokken-Krankheit [Fuchsbandwurm], Wundstarrkrampf, übertragbare Kinder-/Krankheiten, usw.) sowie für in diesem Zusammenhang auftretende Folgen kann vom Waldkindergarten Fliegenpilz Bad Kissingen e.V. in keiner Weise Haftung übernommen werden.

Als Eltern des oben genannten Kindes bestätigen wir, hierüber ausdrücklich aufgeklärt worden zu sein. Darüber hinaus erklären wir hiermit, bei Erkrankungen der oben benannten Art auf Ansprüche gegenüber dem Waldkindergarten Fliegenpilz Bad Kissingen e.V. und seinen MitarbeiterInnen zu verzichten.

(Ort) _____ (Datum) _____

(Unterschrift der Eltern / der Sorgeberechtigten)

Ergänzung zum Aufnahmeantrag für die Kindergartenbetreuung des Kindes

.....

Buchungsplan für das Kindergartenjahr 201__/201__

Monatlicher Beitragshöhe: (Bitte Buchungszeit und entsprechenden Beitrag ankreuzen)

Die Kosten für die Betreuung werden jährlich überprüft und gegebenenfalls neu festgelegt. Bitte überweisen Sie die Beiträge an die Sparkasse Bad Kissingen, BLZ 793 510 10, Konto 53 900.

Std./Tag	Kind über 3 Jahren	Kleinkind unter 3 Jahren
4 ½ Std.	95,00 €	40,00 € pauschal
5 ½ Std.	100,00 €	
6 ½ Std.	105,00 €	

Verbindlicher Buchungsstundenplan: (Bitte Buchungszeiten ankreuzen)

Die Buchungszeiten können nur aus wichtigen Gründen zum 01.03. des laufenden Jahres verändert werden. Der grau hinterlegte Block ist die **Kernzeit** (4 ½ Stunden), die gebucht werden **muss**. Die anderen Betreuungszeiten **können zusätzlich** gebucht werden. Es sind dabei drei Varianten möglich:

- 1) 07:30 – 08:30 o d e r 13:00 – 14:00 Uhr (d.h. Kernzeit + 1 Std.)
- 2) 07:30 – 08:30 u n d 13:00 – 14:00 Uhr (d.h. Kernzeit + 2 Std.)
- 3) 08:00 – 08:30 u n d 13:00 – 13:30 Uhr (d.h. Kernzeit + 1 Std.)

Zeit	Mo	Di	Mi	Do	Fr
7:30 – 8:00					
8:00 – 8:30					
8:30 – 13:00					
13:00 – 13:30					
13:30 – 14:00					

(Ort)_____ (Datum)_____

(Unterschrift der Eltern / der Sorgeberechtigten)