

Anmeldung zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind verbindlich zum Besuch einer Kindertageseinrichtung der Gemeinde Echzell an.

1. Angaben zum Kind:

Name:		Vorname:	
Anschrift:			
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:

2. Angaben zu der/dem/den Sorgeberechtigten:

Mutter:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Anschrift (bitte nur ausfüllen, falls abweichend!)		
Telefonnummer privat:	Mobil:	E-Mail:

Vater:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Anschrift (bitte nur ausfüllen, falls abweichend!)		
Telefonnummer privat:	Mobil:	E-Mail:

3. Kindertageseinrichtung

Erstwahl:

- | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> KiTa „Alte Molkerei“
OT Echzell,
Bahnhofstr. 25
(Betreuung ab 2 Jahren von
7:30 Uhr – 13:30 Uhr
ohne Modulwahl) | <input type="checkbox"/> KiTa „Rappelkiste“
OT Echzell,
Lindenstraße 7a
(Betreuung ab 3 Jahren,
Modulwahl) | <input type="checkbox"/> KiTa „Lilliput“
OT Bingenheim,
Schlossstraße 7a
(Betreuung ab 1 Jahr,
Modulwahl) | <input type="checkbox"/> KiTa „Neubau“
OT Gettenau,
Römerstraße 15-19
(Betreuung ab dem
01.05.2019 ab 1 Jahr,
Modulwahl) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Alternative zur Erstwahl: _____

4. Gewünschter Aufnahmetermin

<input type="checkbox"/> 01.08. (Beginn Kindergartenjahr) oder	<input type="checkbox"/> zum
----------------------------------------------------------------	------------------------------

5. Angaben des bereits in einer Kindertagesstätte betreuten Geschwisterkindes:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Betreuung erfolgt in der Kindertagesstätte:		Vertragsende:

6. Angaben zum Betreuungsbedarf

 U3

 Ü3

Modul	Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Frühbetreuung	07.00-08.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regelbetreuung	08.00-13.00 Uhr	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Mittagsbetreuung	13.00-14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittagsbetreuung	14.00-16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spätbetreuung	16.00-17.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hinweise:

- Die Regelbetreuung ist als Pflichtbetreuung rechtzeitig vor Beginn für das gesamte Kindergartenjahr zu buchen
- Im Kindergarten „Rappelkiste“ wird zusätzlich pro Monat ein Frühstücksgeld in Höhe von 10 €/Monat erhoben
- Bei der Inanspruchnahme der Mittagsbetreuung von 13.00 – 14.00 Uhr ist die Teilnahme an der Mittagsverpflegung verpflichtend und somit das Verpflegungsentgelt zu zahlen (3,70 €/Essen)
- Eine Spätbetreuung für Krippenkinder -Kinder ab dem vollendeten 1. Lebensjahr bis zum vollendeten 3. Lebensjahr- wird nicht angeboten.
- Eine Spätbetreuung für Kinder ab dem vollendeten 3. Lebensjahr wird nur eingerichtet, wenn mindestens 10 Kinder für dieses Modul in der jeweiligen Einrichtung angemeldet sind.

7. Angaben zum Arbeits-/Ausbildungsverhältnis der Eltern bzw. des Elternteils, das mit dem Kind zusammenlebt

Angaben Mutter	Angaben Vater	Folgende Nachweise sind mit dem Antrag vorzulegen bzw. abzugeben!
Berufstätig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Berufstätig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Bescheinigung vom Arbeitgeber, bei Selbstständigkeit Steuernummer, Gewerbeanmeldung usw.
Aus- und Fortbildung oder Studium: <input type="checkbox"/> Ja, <input type="checkbox"/> bis	Aus- und Fortbildung oder Studium: <input type="checkbox"/> Ja, <input type="checkbox"/> bis	Schulbescheinigung oder Immatrikulationsbescheinigung
Erwerbssuche über Agentur für Arbeit oder Jobcenter: <input type="checkbox"/> Ja	Erwerbssuche über Agentur für Arbeit oder Jobcenter: <input type="checkbox"/> Ja	Nachweis Agentur für Arbeit oder Jobcenter
Aufnahme der Berufstätigkeit nach der Elternzeit: <input type="checkbox"/> Ja, am	Aufnahme der Berufstätigkeit nach der Elternzeit: <input type="checkbox"/> Ja, am	Bescheinigung vom Arbeitgeber

9. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Gemeinschaftskasse Wetterau widerruflich, die im Zusammenhang mit der Kinderbetreuung anfallenden Fälligkeiten zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Bei mangelnder Kontodeckung gehen die Rückbuchungskosten zu meinen Lasten.

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	

Wir haben die zum Download bereitgestellte Satzung über die Betreuung der Kinder in den Tageseinrichtungen für Kinder in der Gemeinde Echzell und die Kostenbeitragssatzung zu dieser zur Kenntnis genommen und bestätigen das vollständige und gewissenhafte Ausfüllen dieses Antrages sowie die Richtigkeit und Vollständigkeit der beigefügten Unterlagen.

Ort, Datum

Unterschriften der Sorgeberechtigten

Antrag zurück an: Gemeindevorstand der Gemeinde Echzell, Lindenstr. 9, 61209 Echzell