

# Aufnahmeantrag

## für den Kindergarten Pfalzbach-Wichtel e. V.



Die Aufnahme wird beantragt ab dem



### 1. Angaben zum Kind

|   |             |  |  |
|---|-------------|--|--|
| Name, Vorname:  |             | Geschlecht:<br><input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich |  |
| Geburtsdatum:   | Geburtsort: | Staatsangehörigkeit:   |  |
| Straße, Hausnummer:   |             |  |  |
| PLZ, Wohnort, Ortsteil:   |             |  |  |
| Kinderarzt - PLZ, Ort   |             | Telefon des Kinderarztes:  |  |
| <b>Besonderheiten der körperlichen und geistigen Entwicklung</b><br><b>(z. B. Allergien, Diabetes, Krampfleiden, Behinderungen, bitte ggfls. ärztliche Atteste beifügen):</b> |             |  |  |

## 2. Angaben zur gewünschten Betreuungszeit des Kindes (bitte alle Felder ausfüllen oder streichen)

|            | <b>Vormittags:</b>        | <b>Mittagessen:</b><br>(Arbeitgebernachweis vorlegen)     | <b>Nachmittags:</b>       |
|------------|---------------------------|---|---------------------------|
| Montag     | von ____ Uhr bis ____ Uhr | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | von ____ Uhr bis ____ Uhr |
| Dienstag   | von ____ Uhr bis ____ Uhr | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | von ____ Uhr bis ____ Uhr |
| Mittwoch   | von ____ Uhr bis ____ Uhr | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | von ____ Uhr bis ____ Uhr |
| Donnerstag | von ____ Uhr bis ____ Uhr | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | von ____ Uhr bis ____ Uhr |
| Freitag    | von ____ Uhr bis ____ Uhr | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | von ____ Uhr bis ____ Uhr |

### Basis-Module

**ab 3 Jahren**  
(Basis Ü3: Mo-Fr 7:00-12:30 Uhr)

Das Grundmodul ist ab dem 1. August 2018 für alle über dreijährigen Kinder gebührenfrei.  
Die Verpflegungskosten und die Pauschale sind von den Eltern weiterhin zu zahlen.

**unter 3 Jahren**  
(Basis U3: Mo-Fr 7:00-12:00 Uhr)

Das Grundmodul, die Verpflegungskosten sowie die Pauschale sind für alle unter dreijährigen Kinder gebührenpflichtig.

### Zubuchbare Stundenpakete (optional)

**ab 3 Jahren**

|                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| + 2,5                    | + 7,5                    | + 12,5                   | + 17,5                   |
| Stunden                  | Stunden                  | Stunden                  | Stunden                  |

**unter 3 Jahren**

|                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| + 5,0                    | + 10,0                   | + 15,0                   | + 20,0                   |
| Stunden                  | Stunden                  | Stunden                  | Stunden                  |

Die aktuellen Beitragsgebühren können auf der Webseite unter [www.pfalzbach-wichtel.de](http://www.pfalzbach-wichtel.de) eingesehen werden.

### 3. Angaben zu den Erziehungsberechtigten des Kindes

| Mutter des Kindes   |        | Vater des Kindes  |        |
|---|--------|---|--------|
| Name, ggf. Geburtsname, Vorname:  |        | Name, ggf. Geburtsname, Vorname:  |        |
| Straße, Hausnummer:   |        | Straße, Hausnummer:   |        |
| PLZ, Wohnort, Ortsteil:   |        | PLZ, Wohnort, Ortsteil:   |        |
| Telefon tagsüber:   | Mobil: | Telefon tagsüber:   | Mobil: |
| E-Mail:   |        | E-Mail:   |        |
| alleinerziehend:<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |        | alleinerziehend:<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |        |
| berufstätig:<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein     |        | berufstätig:<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein     |        |
| Vollzeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein           |        | Vollzeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein           |        |
| Teilzeit mit _____ Std./Woche   |        | Teilzeit mit _____ Std./Woche   |        |
| Beruf:  |        | Beruf:  |        |

### 4. Abholberechtigt sind folgende Personen

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| 4.1 Name, Vorname: | 4.4 Name, Vorname: |
|                    |                    |
| 4.2 Name, Vorname: | 4.5 Name, Vorname: |
|                    |                    |
| 4.3 Name, Vorname: | 4.6 Name, Vorname: |
|                    |                    |

**5. Notfallkontakte, die am ehesten angerufen werden sollen  
(wichtigste Nummer zuerst)**

|          |            |
|----------|------------|
| Telefon: | gehört zu: |
| Telefon: | gehört zu: |
| Telefon: | gehört zu: |
| Telefon: | gehört zu: |

Wir werden den Trägerverein des Kindergartens Pfalzbach-Wichtel e.V. unverzüglich informieren, sobald wir eine Zusage für einen Kindergartenplatz in einer anderen Einrichtung erhalten oder aber durch andere Gründe (z. B. Wegzug) kein Interesse mehr an einer Aufnahme unseres Kindes/unserer Kinder in der o. g. Einrichtung haben.  
Das Infektionsschutzgesetz vom 01.01.2001 haben wir zur Kenntnis genommen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

# Einzugsermächtigung

|                |                |
|----------------|----------------|
| Kontoinhaber:  |                |
| IBAN:          |                |
| BIC:           |                |
| Name der Bank: | Sitz der Bank: |

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32 ZZZO 0000 9706 54

Ich erteile die Genehmigung, dass der Verein Pfalzbach-Wichtel e. V. den monatlich fälligen Elternbeitrag von meinem oben genannten Konto im Lastschriftverfahren abbucht:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift