

# ANMELDEBOGEN für das Kindergartenjahr **2019/2020**

Bitte ankreuzen:

- **ANMELDUNG Kiga 3-6 Jahre** (Kinder, die das 3. Lebensjahr zum 30.09.2019 vollendet haben)  
 (Haus für Kinder) →  **ANMELDUNG Kiga ab 2 Jahre** (Kinder, die das 2. Lebensjahr zum 30.09.2019 vollendet haben)

Bitte ankreuzen:

- **VORANMELDUNG Kiga 3-6 Jahre** (Kinder, die nach 30.09.2019 **3 Jahre alt** werden)  
 (Haus für Kinder) →  **VORANMELDUNG Kiga ab 2 Jahre** (Kinder, die nach 30.09.2019 **2 Jahre alt** werden)

→ Eine Aufnahme kann bei freien Plätzen ab dem 1. des Monat erfolgen, in dem das Kind zwei bzw. drei Jahre alt wird

Bitte leserlich ausfüllen!!

Ich melde mein Kind für den Besuch in einem gemeindlichen Kindergarten an. Ich bevorzuge die Aufnahme in folgendem Kindergarten / optional mit folgender Rangfolge (1,2,3) :		
<b>Kindergarten „Sonnenschein“ (Straßlach)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Rang</b> ___	
<b>Kindergarten im Haus für Kinder (Straßlach)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Rang</b> ___	
<b>Kindergarten „Villa Kunterbunt“ (Großdingharting)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Rang</b> ___	
<i>Bitte beachten Sie, dass die Einrichtungen unterschiedliche Rahmenbedingungen haben!</i>		
Familienname und Vorname des Kindes:		Geschlecht
		Geburtsdatum:
Wohnort und Straße des Kindes:	Ortsteil:	Telefonnummern:
E-Mail-Adresse: <i>Bitte geben Sie zur Vereinfachung des Aufnahmeverfahrens <u>eine</u> E-Mailadresse an!</i>		
Geburtsort des Kindes:	Religion:	Staatsangehörigkeit:
Liegt eine Mehrsprachigkeit in der Familie vor?    Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>		
Welche Sprachen werden gesprochen? _____		
Kind spricht überwiegend _____		
Geschwister mit Geburtsdatum:		
Geschwisterkind <b>hat</b> einen Platz in einem gemeindlichen Kindergarten/Hort? <input type="checkbox"/> nein		
<input type="checkbox"/> ja <b>Haus für Kinder</b> <input type="checkbox"/> „Villa Kunterbunt“ <input type="checkbox"/> „Sonnenschein“ <input type="checkbox"/>		
Geschwisterkind hat einen Platz in der Tagespflege „Die Urspringer“ ? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Ich habe das Geschwisterkind aktuell in einer anderen oder der gleichen gemeindlichen Einrichtung angemeldet <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
<b>Mutter sorgeberechtigt?</b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		<b>Vater sorgeberechtigt?</b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>Mutter alleinerziehend?</b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		<b>Vater alleinerziehend?</b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Familienname und Vorname der Mutter:		Familienname und Vorname des Vaters:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsdatum:
		Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:		Staatsangehörigkeit:
Familienstand:		Familienstand:
Beruf:		Beruf:
Berufstätig?    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Berufstätig?    ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Firma / Adresse der Arbeitsstätte:		Firma / Adresse der Arbeitsstätte:
Telefon Arbeitsstätte:		Telefon Arbeitsstätte:

Die Personensorgeberechtigten erklären sich damit einverstanden, dass bei Aufnahme des Kindes Nachweise über Impfstatus und durchgeführte Untersuchungen zu erbringen sind:

Vorlegen des Impfpasses des angemeldeten Kindes bei Aufnahme

Vorlegen des gelben U-Heftes bei Aufnahme des angemeldeten Kindes

Name und Anschrift des Kinderarztes:

Datum der letzten Tetanusimpfung:

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an den Ausflügen der Einrichtung teilnimmt

ja  nein

Wir sind damit einverstanden, dass die Einrichtung mit der Grundschule vertrauensvoll zusammenarbeitet.

ja  nein

Wir sind damit einverstanden, dass die Einrichtung mit den anderen gemeindlichen Kindergärten vertrauensvoll zusammenarbeitet.

ja  nein

### Besuchszeit im Rahmen der Öffnungszeiten der jeweiligen Einrichtung:

*Bitte beachten Sie die jeweiligen Bring- und Holzzeiten der Einrichtungen; diese finden Sie in der aktuell gültigen Benutzungssatzung unter [www.strasslach-dingharting.de](http://www.strasslach-dingharting.de)*

	von	bis	Stunden/Tag
Montag			=
Dienstag			=
Mittwoch			=
Donnerstag			=
Freitag			=
<b>Summe der gebuchten Stunden /Woche</b>			=

Ich bin verbindlich an einer verlängerten Besuchszeit im Kindergarten „Villa Kunterbunt“ bis 16:00 Uhr interessiert

Ich bin verbindlich an einer verlängerten Besuchszeit im Kindergarten „Sonnenschein“ bis 17:00 Uhr interessiert

### SEPA-Lastschriftmandat

Bitte beigefügte Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats ausfüllen. Hiermit ermächtigen Sie die Gemeinde Straßlach-Dingharting die anfallenden Kindergartengebühren von Ihrem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

*Es werden nur Anmeldungen mit dieser ausgefüllten Anlage bearbeitet!*

**Wir verpflichten uns, für den regelmäßigen Besuch, das pünktliche Bringen und Abholen unseres Kindes sowie die rechtzeitige Bezahlung der monatlichen Kindergartengebühren zu sorgen, ggf. unser Kind unverzüglich zu entschuldigen bzw. schriftlich abzumelden. Wir sind bereit, die Erziehungsarbeit des Kindergartens zu unterstützen und in allen Fragen mit dem Kindergarten zusammenzuarbeiten.**

**Das notwendige ärztliche Attest wird mit Eintritt Ihres Kindes benötigt. Es soll nicht früher als zwei Wochen vor Kindergarteneintritt ausgestellt worden sein.**

Ort und Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Mit dieser Anmeldung haben Sie Ihr Kind zum Besuch eines Kindergartens der Gemeinde Straßlach – Dingharting angemeldet. Die Aufnahme erfolgt nach Maßgabe der verfügbaren Plätze und unter Anwendung der geltenden Aufnahme- und Zusagekriterien. Nach Ablauf der Anmeldefrist erhalten Sie eine Zu- oder Absage von der Gemeindeverwaltung.

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers  
Gemeinde Straßlach-Dingharting  
Schulstr. 21  
82064 Straßlach

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE42STD00000203883**  
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gemeinde Straßlach-Dingharting, wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Straßlach-Dingharting auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

---

---

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

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

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)

### Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

Für alle Objekte im Gemeindegebiet  oder folgende Objekte:

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.)

Alle von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen:   
oder folgende Bereiche:

Grundsteuer A	<input type="checkbox"/>	Grundsteuer B	<input type="checkbox"/>
Gewerbesteuer	<input type="checkbox"/>	Hundesteuer	<input type="checkbox"/>
Miete / Pacht	<input type="checkbox"/>	Abwasser/Kleineinleiter	<input type="checkbox"/>
Gebühren für Kinderbetreuung	<input type="checkbox"/>		
_____	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>