

**Anmeldeformular für Kindergartenkinder (ab 3 Jahre) in der KiTa Sinai** (stand 01.08.2022)

1. Wir beantragen für unser Kind \_\_\_\_\_ ab dem \_\_\_\_\_ einen Kindergartenplatz mit folgender  
Betreuungszeit (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> 7.00-12.30	<input type="checkbox"/> 7.30-12.30	<input type="checkbox"/> 7.00-13.00	<input type="checkbox"/> 7.30-13.00	<input type="checkbox"/> *7.30-13.30	
<input type="checkbox"/> *8.00-16.00	<input type="checkbox"/> *8.00-16.30	<input type="checkbox"/> *7.30- 16.00	<input type="checkbox"/> *7.30- 16.30	<input type="checkbox"/> *7.00-16.00	<input type="checkbox"/> *7.00-16.30
0 €	15,00 €	15,00 €	30,00 €	30,00 €	45,00 €

\*Der Beitrag für das Mittagessen wird extra berechnet und beträgt z. ZT. 70,00 Euro. / Zusätzlich ist für jedes Kind ein „Milchgeld“ in Höhe von 1,- Euro mtl. zu zahlen.

**2. Angaben zum Kind:**

Name, Vorname		Geburtstag	Wohnort und Anschrift		
Konfession	Staatsangehörigkeit	Telefonisch erreichbar privat/Arbeitsplatz	vorrangige Sprache in der Familie	Gruppe (füllt Kita aus)	
1., 2. und 3. Tetanusimpfung		sonstige Impfungen gegen	Bei wem versichert? Krankenkasse des Vaters/der Mutter		
Name des Hausarztes/Kinderarztes		Geschwister: Zahl und Alter		E-Mail Adresse	

**3. Angaben über die Sorgeberechtigten**

Name des Vaters	geb.am	Stand	Konfession	Staatsangehörigkeit	Beruf	Arbeitsstätte
Name der Mutter	geb.am	Stand	Konfession	Staatsangehörigkeit	Beruf	Arbeitsstätte

Hiermit versichere(n) ich/wir, diese Angaben nach meinem/unserem besten Wissen gemacht zu haben. Sollte das Betreuungsverhältnis zustande kommen, verpflichte(n) ich/wir uns zur Zahlung der jeweiligen Beiträge; an den Elternveranstaltungen werde(n) ich/wir teilnehmen.

Ort/Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten