

**Anmeldeformular für Krippenkinder (unter 3 Jahre) in der KiTa Sinai** (stand 01.08.2022)

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

- 7.30-12.30 / 220,00 €    7.00-12.30 / 235,00 €    \*7.30-13.00 / 235,00 €    \*7.00-13.00 / 250,00 €    \*7.30-13.30 / 250,00 €    \*7.00-13.30 / 265,00 €  
 \*8.00-16.00    \*8.00-16.30    \*7.30- 16.00    \*7.30- 16.30    \*7.00-16.00    \*7.00-16.30  
310,00 €   325,00 €   325,00 €   340,00 €   340,00 €   355,00 €

\*Der Beitrag für das Mittagessen wird extra berechnet und beträgt z. ZT. 80,00 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 \_\_\_\_\_