



Anmeldung in den Kindergarten

1. Gewünschtes Aufnahmedatum:

Es gilt folgende Regelung: Bei einer Aufnahme vor dem 15. eines Monats ist der volle Elternbeitrag zu bezahlen, bei Aufnahme ab dem 15. eines Monats wird einmalig der halbe Elternbeitrag berechnet.

2. Angaben zum Kind

Name:.....

Vorname:.....

geb. am:

Geschlecht: weiblich männlich

Staatsangehörigkeit:.....

Wohnort/ Straße:

3. Alter des Kindes am 1. Kindergarten tag:

Hinweis: Erst ab dem Monat, der auf den 3. Geburtstag eines Kindes folgt, gilt ein Kind als Ü3-Kind. Bei einer Aufnahme im Monat des 3. Geburtstages und davor, wird ein Kind als U3-Kind geführt. Der Zuschlag für U3-Kinder beträgt 100% des jeweils gültigen Betrages für das gewählte Betreuungsmodul.

Ü3 = 3 Jahre alt

U3 = 2 Jahre 9 Monate, Aufnahme nur möglich, soweit Plätze verfügbar, Zuschlag 100%

4. Angaben zu den Eltern / Personensorgeberechtigten

Name:.....

Name:.....

Vorname:.....

.....

Straße:.....

.....

Wohnort:.....

.....

Telefon:.....

.....

E-Mail:.....

.....

5. Geschwister

Vorname:..... Geburtstag.....

Vorname:..... Geburtstag.....

6. Gewünschter Kindergarten und Betreuungsumfang - Bitte ankreuzen



Gebrüder-Weiler-Kindergarten, Hölzerstr. 5

..... Regelmodul

Montag - Freitag 8.00 – 12.15 Uhr und
Montag – Donnerstag 14.00 – 16.00 Uhr

..... 30-Stunden-Modul

max. 30 Stunden Betreuungszeit verteilt nach Absprache
Montag – Donnerstag im Zeitrahmen von 7.00 – 16.00 Uhr,
mit Unterbrechung über Mittag und Freitag 7.00 – 14.00 Uhr

..... 35-Stunden-Modul

Montag – Freitag mehr als 30 Std. im Zeitrahmen von 7.00 – 14.00 Uhr

Ergänzend zu allen drei Modulen buchbar:

..... Ganztagesbetreuung

mit Mittagessen regelmäßig an folgenden Tagen

Mo Di Mi Do



Dr.-Irmgard-Frank-Kindergarten, Kirchstr. 32

..... Regelmodul

Montag – Freitag 8.00 – 12.00 Uhr und 14.00 – 16.00 Uhr

..... 30-Stunden-Modul

Montag – Freitag im Zeitrahmen von 7.00 – 16.00 Uhr
max. 30 Stunden Betreuungszeit verteilt nach Absprache,
mit Unterbrechung über Mittag

..... 35-Stunden-Modul

Montag – Freitag mehr als 30 Std. im Zeitrahmen von 7.00 – 14.00 Uhr

ergänzend zu allen drei Modulen buchbar:

..... Ganztagesbetreuung

mit Mittagessen regelmäßig an folgenden Tagen

Mo Di Mi Do Fr

Das Mittagessen ist immer separat zu bezahlen.

7. Elternbeiträge im Kindergartenjahr 2018 / 2019

Die Elternbeiträge sind monatlich im Voraus zu entrichten.

Zur Vermeidung von Härtefällen bezahlen Wohngeldempfänger bei Vorlage des Wohngeldbescheides nur 50 % des jeweiligen Elternbeitrages.

	Regel-Modul	30-Stunden-Modul* Zuschlag 25%	35-Stunden-Modul* Zuschlag 32,50 €
1-Kind-Familie	114 €	142,50 €	175,00 €
2-Kinder-Familie	87 €	108,75 €	141,25 €
3-Kinder-Familie	63 €	78,75 €	111,25 €
Ab 4 Kindern	30 €	37,50 €	70,00 €

*Kosten für das Mittagessen werden separat berechnet.

unter 3-jährige Kinder

Der Zuschlag für die Betreuung unter 3-jähriger Kinder in einer Kindergartengruppe beträgt **100 %** des jeweils gültigen Betrages für das gewählte Betreuungsmodul, da U3-Kinder quasi zwei Plätze belegen.

Ganztagesbetreuung

Für die Inanspruchnahme der Ganztagesbetreuung wird **monatlich** folgender Zuschlag erhoben:

Ganztagesbetreuung 1 Tag/Woche:	15,00 €
Ganztagesbetreuung 2 Tage/Woche:	30,00 €
Ganztagesbetreuung 3 Tage/Woche:	45,00 €
Ganztagesbetreuung 4 Tage/Woche:	60,00 €
Ganztagesbetreuung 5 Tage/Woche:	75,00 €

Die Kosten für das Mittagessen werden nach Aufwand separat verrechnet.

8. Bestätigung Kindergartenplatz

Es werden keine Platzbestätigungen vergeben. Bitte melden Sie sich telefonisch 2 Monate vor dem gewünschten Aufnahmetermin direkt in Ihrem Kindergarten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschriften Personensorgeberechtigte

Diesen Anmeldebogen und umseitiges SEPA-Lastschriftmandat bitte vollständig ausgefüllt weiterleiten an:

Gemeindeverwaltung Schlierbach, Frau Freitag, Rathaus, Hölzerstr. 1, 73278 Schlierbach



SEPA Basislastschriftmandat

für die Gemeinde Schlierbach

An das
Bürgermeisteramt Schlierbach
Gemeindekasse
Hölzerstraße 1
73278 Schlierbach

Gläubiger
Bürgermeisteramt Schlierbach
Hölzerstraße 1, 73278 Schlierbach

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE05ZZZ00000110944

1. Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber):

Name:	Vorname:
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):	
Telefonnummer für Rückfragen:	

2. Bankverbindung

IBAN: DE	BIC:
Kreditinstitut:	

3. Umfang des Mandats (falls vorhanden bitte entsprechendes Buchungszeichen eintragen):

alle Steuern und Abgaben

<input type="checkbox"/> Grundsteuer 5.0100.	<input type="checkbox"/> Miete 5.0211.
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer 5.0101.	<input type="checkbox"/> Pacht 5.0213.
<input type="checkbox"/> Hundesteuer 5.0102.	<input type="checkbox"/> Wasser-/Abwass. 5.8888.
<input type="checkbox"/> Kindergartengeb. 5.0204.	<input type="checkbox"/> Sonstiges

4. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige das Bürgermeisteramt Schlierbach widerruflich, die von mir zu entrichtende(n) Zahlung(en) bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

5. SEPA-Basislastschriftmandat

Ich ermächtige das Bürgermeisteramt Schlierbach, Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgermeisteramt Schlierbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum

Unterschrift Konteninhaber