Träger Kath. Kitas Oberpfalz gGmbH Ringstraße 61 92318 Neumarkt in der Oberpfalz kitaoberpfalzgmbh@bistum-eichstaett.de 09181/4635980 **www.kitaoberpfalz.de**		**Kindertageseinrichtung** Kath. Kita Marienheim Alte Hohenburger Straße 2 92280 Kastl kita.kastl@bistum-eichstaett.de 09625/340 **www.kitaoberpfalz.de/kita-marienheim-kastl**

Anmeldebogen für die Kita Marienheim im Kitajahr 2024/2025

Bei diesem Fragebogen handelt es sich um eine Vormerkung. Den endgültigen Bescheid, ob Ihr Kind einen Platz erhält, bekommen Sie spätestens Mitte April schriftlich mitgeteilt.

Anmeldung: O Kindergarten (3-6 Jahre) O Kinderkrippe (1-3 Jahre)

Persönliche Daten zum Kind:

Familienname	
Vorname	
Straße/Hausnummer	
Postleitzahl/Wohnort	
Gemeinde	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geschlecht	O männlich O weiblich O divers
Staatsangehörigkeit/en	
Familiensprache	O deutsch O andere _____
Konfession	
Name Haus-/Kinderarzt	
Adresse Haus-/Kinderarzt	
Telefonnummer Haus-/Kinderarzt	
Krankenkasse	
Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit/ Konstitution des Kindes (Allergien, chronische Erkrankungen, etc …..)	_____ _____ _____
Hat das Kind bereits eine andere Einrichtung besucht? Wenn ja, welche?	O ja welche: _____ O nein
Nachweis der Früherkennung erbracht?	O ja O nein
Nachweis der Impfberatung erbracht?	O ja O nein O U-Heft O anderen
Masernimpfung	O ja O nein O geplant zum _____
Tetanusimpfung	O ja Datum: _____ O nein

Ist Ihr Kind bereits in einer Krippe/einem Kindergarten oder bei einer Tagesmutter angemeldet oder aufgenommen? Wenn ja, wo? Und warum erwägen Sie einen Wechsel?

Persönliche Daten der Eltern:

	Mutter	Vater
Familienname		
Vorname		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
Muttersprache		
Familiensprache		
Konfession		
Telefon privat evtl. Festnetz		
Familienstand	O verheiratet O geschieden O verwitwet O getrennt lebend O ledig O Lebensgemeinschaft	O verheiratet O geschieden O verwitwet O getrennt lebend O ledig O Lebensgemeinschaft
Mobil/Handynummer		
Telefon Arbeitsplatz		
Email		
Beruf		
Arbeitszeit		
Arbeitgeber/Firma		
Sorgeberechtigt	O ja O nein	O ja O nein
Angaben zu den Geschwistern (Name, Geburtsdatum)	_____ _____	_____ _____
Name Kreditinstitut		
Kontoinhaber/in		
IBAN		
BIC		

Gewünschte Betreuungs- und Buchungszeiten:

Mindestbuchungszeit: 5 Tage in der Woche von 7.45 Uhr – 12.30 Uhr

Buchung möglich von 7.00 Uhr – 16.00 Uhr (Montag – Donnerstag)
7.00 Uhr – 13.30 Uhr (Freitags)

Die pädagogische Kernzeit von 7.45 Uhr – 12.30 Uhr (grau markierte Felder) müssen Sie in Anspruch nehmen. Geben Sie bitte an, von wann bis wann Sie jeden Tag eine Betreuung benötigen. Bitte orientieren Sie sich an den Abholzeiten.

Buchungszeiten

Ich/Wir benötige/n die Betreuung in der Einrichtung ab:

Zeit	**Montag** von bis	**Dienstag** Von bis	**Mittwoch** von bis	**Donnerstag** von bis	**Freitag** von bis
7.00–7.45 Uhr	Frühdienst	Frühdienst	Frühdienst	Frühdienst	Frühdienst
7.45-8.15 Uhr 8.15 –12.15 Uhr 12.15-12.30	Bringzeit Begrüßung Pädagogische Kernzeit 1. Abholzeit	Bringzeit Begrüßung Pädagogische Kernzeit 1. Abholzeit	Bringzeit Begrüßung Pädagogische Kernzeit 1. Abholzeit	Bringzeit Begrüßung Pädagogische Kernzeit 1. Abholzeit	Bringzeit Begrüßung Pädagogische Kernzeit 1. Abholzeit
12.15-13.00 Uhr 13.00-13.30 Uhr	Warmes Essen Schlafenszeit Spiel i. Garten 2. Abholzeit	Warmes Essen Schlafenszeit Spiel i. Garten 2. Abholzeit	Warmes Essen Schlafenszeit Spiel i. Garten 2. Abholzeit	Warmes Essen Schlafenszeit Spiel i. Garten 2. Abholzeit	Individuelle Schlafenszeit Spiel i. Garten 2. Abholzeit
13.30-16.00 Uhr	Schlafen Aufwachphase Freispiel 3. Abholzeit 14.45 – 16.00	Schlafen Aufwachphase Freispiel 3. Abholzeit 14.45 – 16.00	Schlafen Aufwachphase Freispiel 3. Abholzeit 14.45 – 16.00	Schlafen Aufwachphase Freispiel 3. Abholzeit 14.45 – 16.00	

Aktuelle Beitragsübersicht – Beiträge können sich ändern

Buchungszeit	Krippenbeitrag
4 – 5 Stunden (23,75-25,00)	162,- Euro
5 – 6 Stunden (25,25-30,00)	182,- Euro
6 – 7 Stunden (30,25-35,00)	202,- Euro
7 – 8 Stunden (35,25-40,00)	222,- Euro
8 – 9 Stunden (40,25-42,50)	242,- Euro

Für Kinder unter 3 Jahren gibt es einen Zuschuss vom Zentrum Bayern, Familie und Soziales, den Sie als Eltern beantragen können.
Die Kosten für ein warmes Mittagessen sind nicht im Beitrag enthalten.

Ich/Wir willige(n) ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden dürfen.
Ich/Wir erkläre(n), die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

Ich/Wir bestätige(n) die eingetragene Buchung und werde(n) Änderungen unverzüglich mitteilen.

Ort, Datum Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten