

Voranmeldung für das Caritas Kinderhaus Sternenhimmel Bereich Kindergarten

(ersetzt NICHT den Zentralen Anmeldebogen der Stadt Fürstenfeldbruck)

Gewünschte Buchungszeit / Buchung ab.....

Innerhalb der Öffnungszeit unserer Einrichtung bieten wir Buchungszeiten mit folgender Beitragsstaffelung an:

| | monatl. Elternbeitrag abzgl. Beitragszuschuß StMAS Bayern | Bitte gewünschte Zeit ankreuzen |
|------------------|---|---------------------------------|
| Bis zu 4 Stunden | 40,00 € | |
| Bis zu 5 Stunden | 53,00 € | |
| Bis zu 6 Stunden | 71,00 € | |
| Bis zu 7 Stunden | 89,00 € | |
| Bis zu 8 Stunden | 107,00 € | |
| Bis zu 9 Stunden | 125,00 € | |

*) ab 6 Stunden Betreuungszeit mit Mittagessen (täglich frisch zubereitet)

zusätzlich werden zum monatlichen Betreuungsbetrag folgende Essenspauschalen fällig;

Mittagessen **105,00 €**/ monatlich, **12,50 €**/Frühstück und **12,50 €** Nachmittagsbrotzeit

84,00 €/4 x Essen/Woche, **63,00 €**/3 x Essen/Woche, **42,00 €**/2 x Essen/Woche, **21,00 €**/1 x Essen/Woche .

Das Spielgeld beläuft sich auf **8 Euro** pro Monat.

PERSONALIEN DES KINDES

Familienname Vorname(n) **m**......**w**...

Geburtsdatum Geburtsort

Anschrift Telefon

Religion/Konfession Nationalität

Deutsche Sprachkenntnisse ja () wenig () nein ()

Besonderheiten des Kindes (z. B. Krankheiten, Allergien, Behinderungen) über die die Erzieherin Bescheid wissen sollte:

.....

Hat ihr Kind bereits therapeutische Hilfe erhalten, wenn ja, welche:

.....

Personalien der Mutter

Familienname (geborene)

Vorname(n) Geburtsdatum/Ort

Beruf Handy

Arbeitsstelle Telefon

Religion/Konfession Nationalität E-Mail:.....

Wenn abweichend vom Kind:

Anschrift Telefon

Personalien des Vaters

Familienname (geborener)
Vorname(n) Geburtsdatum/Ort
Beruf Handy
Arbeitsstelle Telefon
Religion/Konfession Nationalität E-Mail:.....

Wenn abweichend vom Kind:

AnschriftTelefon

Familienstand der Eltern verheiratet - getrennt lebend - geschieden - verwitwet - in Partnerschaft lebend

Erziehungsberechtigte: () beide Eltern () Mutter allein () Vater allein

Geschwister des Kindes: Name: geboren am:

Bereits besuchte Einrichtungen:

.....

Situation unserer Familie, die für die Aufnahme in die Einrichtung eine Rolle spielen könnten:

.....

Anmeldung in einem anderen Kindergarten

ja / nein wo?

Bevorzugter Kindergarten:

Grund:

Bitte geben Sie diese Voranmeldung ausgefüllt und unterschrieben im Caritas Sternkindergarten ab!

Anmeldedatum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Datenschutz

Sie erklären sich mit Ihrer Unterschrift einverstanden, dass die Daten, welche sich auf Name, Vorname, Geburtsdatum und Anschrift des Kindes, die Dringlichkeitsstufen und die Buchungszeiten beziehen, zwischen den Kindertageseinrichtungen im Stadtgebiet FFB und der Stadtverwaltung FFB im Zuge der Kindergartenplatzvergabe und der zentralen Datenerfassung ausgetauscht und gespeichert werden dürfen. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Caritas Kinderhaus Sternenhimmel

Richard-Higgins-Str. 1

82256 Fürstenfeldbruck

Telefon 08141 / 12134

Email kh-sternenhimmel@caritasmuenchen.de

Homepage: www.caritas-sternenhimmel.de

Träger: Caritasverband der Erzdiözese München und Freising e. V.

