



O Anmeldung für den Kindergarten Ried ab _____

Personalien des Kindes:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geburtstag: _____

Hausarzt: _____ Telefonnr. Hausarzt: _____

Krankenkasse: _____

Geschwister:

Familien- und Vorname	Geburtsdatum

Besondere gesundheitliche Bemerkungen/chronische Erkrankungen Ihres Kindes: (Krupp, Asthma, Epilepsie, Diabetes, Nahrungsmittelunverträglichkeiten ...): Wenn ja, welche? Was ist zu tun?

Datum der letzten Tetanusimpfung: _____

Liegen Behinderungen oder Beeinträchtigungen vor? Wenn ja, welche?

Benötigt Ihr Kind einen „integrativen Platz“? 0 ja 0 nein

Liegt in diesem Zusammenhang ein Bescheid nach § 53 SGB XII vor? ja / nein

Erhält Ihr Kind Frühförderung? 0 ja 0 nein



Personalien der Eltern:

	Mutter	Vater
Familienname		
Vorname		
Straße		
PLZ/Ort		
Mail Adresse		
Beruf		
Geburtstag		
Konfession		
Staatsangehörigkeit		
Telefonnummer		
Telefonnummer Arbeit		
Handy		
Familienstand		

0 Beide Eltern nicht deutschsprachiger Herkunft (Nachweis beilegen)

Wer ist Personensorgeberechtigt:

Gebührenregelung der Gemeinde Ried:

Bitte kreuzen Sie an, welche Zeiten Sie verbindlich buchen möchten! In der Kernzeit von 9:00 – 12:00 Uhr sind alle Kinder anwesend.

Sie können die Tage auch unterschiedlich lang buchen. Planen sie dabei auch Zeit für das Bringen, Abholen und Tür- und Angelgespräche mit ein.

	7:00	7:30	8:00	8:30	9:00-12:00	12:00	12:30	13:00	13:30	14:00	14:30	15:00	15:30	16:00
Mo														
Di														
Mi														
Do														
Fr														

Anzahl der Wochenstunden gesamt geteilt durch 5 Wochentage ergibt die tägliche Buchungszeit von _____Stunden. (Mindestbuchungszeit 3,5 Std./Tag)



Unsere Kindergartengebühren und die Pauschalen für das Mittagessen entnehmen Sie bitte aus der Satzung auf der Homepage der Gemeinde Ried.

Der Freistaat Bayern zahlt monatlich einen Zuschuss von 100,00 Euro pro Monat für ihr Kind.

Zahlungsweise:

(1) Der Elternbeitrag ist monatlich im Voraus bis zum dritten Werktag des Monats zu entrichten

(2) Abbuchung im Lastschriftverfahren:

bitte buchen Sie den Kindergartenbetrag von folgendem Konto ab

* ggf. erhalten Sie nach Prüfung eines vorliegenden SEPA-Mandats neue Unterlagen zur Unterschrift. Sie erhalten von der Gemeinde Ried einen Gebührenbescheid.

BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber (falls abweichend) _____

Die Abbuchung erfolgt jeweils zum Monatsersten. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Wochentag.

Unterschrift

Datum
