

**Antrag auf Aufnahme in die kommunale Kindertagesstätte Zell  
- Kinder ab drei Jahre -**

Ich/wir melde(n) mein/unser Kind zum Besuch der kommunalen Kindertagesstätte Zell an. Mit der Kindergartensatzung bzw. der Kindergartenordnung und den Aufnahmebedingungen bin ich/sind wir einverstanden.

<b>Angaben zum Kind</b>
Name des Kindes:
Anschrift:
Telefon:
Geburtstag und Geburtsort:
Konfession:
<b>Nationalität:</b>

<b>Angaben zu den Eltern</b>	Vater	Mutter
Name:		
Vorname:		
Nationalität:		

<b>Geschwister</b>
Vornamen der Geschwister, die bereits eine Kita besuchen:

<b>Aufnahmedatum</b>
Ich/Wir beantrage(n) die Aufnahme meines/unseres Kindes ab dem _____ in die Kindertagesstätte Zell.

**Ich/Wir weiß/wissen, dass ich/wir kein Anrecht auf Aufnahme meines/unseres Kindes in eine bestimmte Kindertagesstätte habe/haben.**

<b>Betreuungsformen/Betreuungsgebühren/Öffnungszeiten</b>	(bitte ankreuzen)
<input type="checkbox"/> Vormittagsbetreuung bis zur Mittagspause	*128,00 € / 0,00 €/Monat (7.00-12.00 Uhr)
<input type="checkbox"/> Erweiterte Vormittagsbetreuung	*134,00 € / 0,00 €/Monat (7.00-12.15 Uhr)
<input type="checkbox"/> Vormittags- einschl. Mittagsbetreuung	*166,00 € / 12,77 €/Monat (7.00-13.30 Uhr)
<input type="checkbox"/> Ganztagsbetreuung	*217,00 € / 63,85 €/Monat (7.00-15.30 Uhr)
<input type="checkbox"/> Erweiterte Ganztagsbetreuung	*228,00 € / 75,34 €/Monat (7.00-16.00 Uhr, freitags bis 15.45 Uhr)
	- Änderungen vorbehalten -
<p><b>* Alle Kinder im Alter vom vollendeten dritten Lebensjahr bis zum Schuleintritt werden aufgrund der Landesförderung für bis zu sechs Stunden täglich von den Betreuungsgebühren (Kostenbeitrag) freigestellt.</b></p> <p>In wirtschaftlichen Nottfällen kann die Übernahme der Betreuungsgebühren beim zuständigen Kreisjugendamt beantragt werden. Die Antragstellung erfolgt über die Stadt Bad König</p>	

Es werden mtl. noch insg. 13,00 € für Frühstück, Bastelpauschale, Getränke u. sprachheilpädagogische Frühuntersuchung eingezogen. Die Kosten für das Mittagessen belaufen sich auf 55,00 €/Monat.

Wünschen Sie eine Integrationsmöglichkeit für Ihr Kind (z.B. bei Entwicklungsverzögerungen)? <b>JA/NEIN</b>
--

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten