



Antrag auf Aufnahme in die Ev. Kindertagesstätte „Kindernest“ Nieder- Kinzig

Angaben zum Kind		
Name des Kindes:		
Anschrift:		
Telefon:	E-Mail-Adresse:	
Geburtsdatum:		
Konfession:		
Nationalität:	Familiensprache:	
Angaben zu den Eltern	Vater:	Mutter:
Name:		
Vorname:		
Nationalität:		
Geschwister, die bereits den Kindergarten besuchen:		

Betreuungsformen / Betreuungsgebühren (bitte ankreuzen)		
<input type="radio"/> 5 x Vormittagsbetreuung 7.00 – 12.30 Uhr		beitragsfrei
<input type="radio"/> 5 x Ganztagsbetreuung mit Mittagessen 7.00 – 15.30 Uhr		82,50€ + 75,00€/ Monat
<input type="radio"/> 5 x Vormittagsbetreuung + 3x Mittagessen 7.00 – 12.30 Uhr od. 15.30 Uhr		42,90€ + 50,00€/ Monat

Zusätzlich werden monatlich 10,00€ für Getränke und das tägliche Frühstück eingezogen.

Die Betreuung von 6 Stunden täglich ist seit 01.08.2018 beitragsfrei.

Die Beitragsfreistellung/ Teilbefreiung durch das Land Hessen erfolgt erst im Folgemonat nach der Vollendung des 3. Lebensjahres.

In wirtschaftlichen Notlagen kann die Übernahme der Betreuungsgebühren beim zuständigen Kreisjugendamt beantragt werden.

Bevorzugte Aufnahme aus sozialen oder pädagogischen Gründen:

Ja / Nein

Beantragen Sie eine bevorzugte Aufnahme Ihres Kindes aus sozialen oder pädagogischen Gründen gemäß § 3 Abs. 3 der Satzung über die Benutzung der Kindergärten der Stadt Bad König. Wenn Ja, bitte Begründung anhängen.

Wünschen Sie eine Integrationsmaßnahme für ihr Kind?

Ja / Nein

Aufnahmetermin (Wunsch): _____ (Datum eintragen)

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten