

# Anmeldebogen

Katholische Kita St. Raphael  
Siedlungsstraße 3 in 36167 Nüsttal  
kita.hofaschenbach@bistum-fulda.de / 06684 223



## 1. Name und Anschrift des Kindes

|             |       |             |       |
|-------------|-------|-------------|-------|
| Vorname:    | _____ | Straße/Nr.: | _____ |
| Nachname:   | _____ | PLZ:        | _____ |
| Geburtsort: | _____ | Ort:        | _____ |

## 2. Angaben zum Kind

|               |                                                                     |                           |       |
|---------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------|
| Geburtsdatum: | ____/____/____                                                      | Nationalität:             | _____ |
| Geschlecht:   | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | Familienstand der Eltern: | _____ |
| Konfession:   | _____                                                               | Familiensprache:          | _____ |

## 3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

|             |       |                      |       |
|-------------|-------|----------------------|-------|
| Allergien:  | _____ | Unverträglichkeiten: | _____ |
| Kinderarzt: | _____ | Krankenkasse:        | _____ |

## 4. Angaben zum Betreuungswunsch (Betreuungsangebot sehen sie auf der Rückseite)

Gewünschtes  
Aufnahmedatum: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (Monat/ Jahr) Mittagessen in der Einrichtung: ☐ Ja

Gewünschte  
Platzstruktur: \_\_\_\_\_

☐ Krippe U3 ☐ Kita Ü3

## 5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten/ Abholberechtigten

**Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter:** \_\_\_\_\_

|               |       |             |       |
|---------------|-------|-------------|-------|
| Straße/Nr.:   | _____ | Telefon:    | _____ |
| PLZ:          | _____ | Ort:        | _____ |
| Geburtsdatum: | _____ | Konfession: | _____ |
| Nationalität: | _____ | Beruf:      | _____ |

**Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter:** \_\_\_\_\_

|               |       |             |       |
|---------------|-------|-------------|-------|
| Straße/Nr.:   | _____ | Telefon:    | _____ |
| PLZ:          | _____ | Ort:        | _____ |
| Geburtsdatum: | _____ | Konfession: | _____ |
| Nationalität: | _____ | Beruf:      | _____ |

Weitere abholberechtigte Personen: \_\_\_\_\_

Geschwister: ☐ Ja ☐ Nein Anzahl: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

\* Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/ meines Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Datum, Ort und Unterschrift  
der/ des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

# Kosten und Betreuungstarife



Bitte beachten: Eine verbindliche Zusage über die Aufnahme ihres Kindes in unserer Einrichtung erfolgt schriftlich. Die gewählte Betreuungsart ist für das komplette Kindergartenjahr verbindlich. Eine Änderung ist in Härtefällen möglich. Wenn sie die Betreuungsart zum nächsten Kindergartenjahr wechseln wollen, geben sie uns bitte Bescheid. Die Beiträge finden sie im Anhang. Bitte beachten sie auch unser Formular zur Aufnahme und Eingewöhnung in der Kita / Krippe. Für die Abbuchungen der Monatsbeiträge ist eine Einzugsermächtigung von ihrem Konto nötig. Den Vordruck bekommen sie bei Vertragsabschluss von uns. Die fälligen Monatsbeträge werden immer zum 15. des aktuellen Monats automatisch eingezogen. Ein Kindergartenjahr geht von August bis Juli nächsten Jahres.

Änderungen der Betreuungszeiten sind nur zum neuen Kindergartenjahr möglich: zum 01.08. des Jahres mit Meldeschluss 30.06.

|                                                                                      |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Halbtagsplatz Ü3: 7.00 Uhr – 12.30 Uhr                      | beitragsfrei |
| <input type="checkbox"/> Ganztagsplatz Ü3: 7.00 Uhr – 16.00 Uhr (Freitags 15.00 Uhr) | 80,00 €      |
| <input type="checkbox"/> Halbtagsplatz U2: 7.00 Uhr – 12.30 Uhr                      | 200,00 €     |
| <input type="checkbox"/> Ganztagsplatz U2: 7.00 Uhr – 16.00 Uhr (Freitags 15.00 Uhr) | 300,00 €     |
| <input type="checkbox"/> Halbtagsplatz U3: 7.00 Uhr – 12.30 Uhr                      | 190,00 €     |
| <input type="checkbox"/> Ganztagsplatz U3: 7.00 Uhr – 16.00 Uhr (Freitags 15.00 Uhr) | 280,00 €     |
| <input type="checkbox"/> Hygienegeld U2/U3                                           | 3,20 €       |
| <input type="checkbox"/> Mittagverpflegung Monatspauschale                           | 80,00 €      |
| <input type="checkbox"/> Nutzung Kindergartenbus                                     | 28,00 €      |

Gesamtsumme pro Monat EUR: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte