



Markt Oberstaufen, Schloßstr. 8, 87534 Oberstaufen
Tel.: 08386/93003-20, Fax: 08386/93003-29
sylvia.schwaerzler@oberstaufen.info



Kindergarten Thalkirchdorf, Alte Schulstr. 3, 87534 Oberstaufen
Tel.: 08325/505, Fax: 08325/9279998
kiga-thal@oberstaufen.info

Aufnahmeantrag

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Konfession: _____

Geschlecht: _____ Staatsangehörigkeit(en): _____

Tel.: _____

im Kindergarten Thalkirchdorf an.

Ich/Wir benötigen für mein/unser Kind einen Kindergarten-/Krippenplatz ab _____

mit einer Betreuungszeit von >3 – 4 Stunden >4 – 5 Stunden >5 – 6 Stunden
 >6 – 7 Stunden >7 – 8 Stunden >8 – 9 Stunden.

Um den vom Gesetzgeber vorgeschriebenen Rahmen für den Bildungs- und Erziehungsplan einhalten zu können, ist die Kernzeit im Kindergarten von 08.15 bis 12.15 Uhr!

Anwesenheit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Von/bis Uhrzeit					
Summe Std.					

Buchungsstunden wöchentlich: _____ Buchungszeit täglich Ø: _____

Ich/wir habe/n noch weitere Kinder im Kindergarten/Krippe (auch Stief- und Halbgeschwister):

Ja Nein Wenn Ja, Name: _____

Hat Ihr Kind Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach dem SGB XII? Ja Nein

Wenn Ja, der Eingliederungsbedarf wurde festgestellt von: _____

Gesundheitliche Besonderheiten: _____

Mein/Unser Hausarzt ist: _____

Krankenkasse: _____ Untersuchungsheft wurde vorgelegt: Ja Nein

Personensorge- berechtigt:	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
Name		
Vorname		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Telefon/Privat		
Telefon/Arbeitsstelle		
Handy		
E-Mail		
Herkunftsnation		
Nichtdeutsch- sprachiger Herkunft	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Benutzungsgebühr:

Die Benutzungsgebühren werden jeweils zum 15. Tag eines Monats für den gesamten Monat fällig und für 12 Monate erhoben. Maßgebend ist die Kindergartengebührensatzung des Marktes Oberstaufen in der jeweils gültigen Fassung.

Die Personensorgeberechtigten leisten die Benutzungsgebühren mittels

Ermächtigung zum Lastschrifteinzug

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Überweisung auf das Konto des Marktes Oberstaufen bei der Sparkasse Allgäu,

IBAN: DE79 7335 0000 0000 3402 99

Abholberechtigte Personen: siehe Beiblatt

Ich/Wir erkläre/n, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Ich/Wir bestätige/n die eingetragene Buchung und habe/n die Pflicht, Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Oberstaufen, _____

Oberstaufen, _____

Unterschrift der Eltern

M. Käser, Kindergartenleitung