

## Anmeldung Kinderkrippe Rohrspatzen



Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

wir freuen uns über Ihr Interesse an unserer Kinderkrippe Rohrspatzen.

Um gemeinsam eine schöne und produktive Krippenzeit starten zu können, bitten wir Sie, die beigelegten Dokumente aus zu füllen und an uns zurück zu senden.

Sollten Sie Fragen haben, so wenden Sie sich gerne jederzeit unter der genannten Telefonnummer oder per E-Mail an uns, wir unterstützen Sie gerne.

Wir freuen uns auf Ihr Kind, auf Sie und die gemeinsame Zeit miteinander.

Mit freundlichen Grüßen

Franziska Dittmar  
Leitung der Kinderkrippe Rohrspatzen

### Kontaktdaten:

Kinderkrippe Rohrspatzen  
Schulweg 3  
93352 Rohr i.NB

Telefon: (08783) 9677685  
E-Mail: [kinderkrippe@markt-rohr.de](mailto:kinderkrippe@markt-rohr.de)  
Internet: <http://www.kinderkrippe-rohrspatzen.de>

### Anlagen:

Anmeldeformular Kinderkrippe

## Anmeldeformular für einen Kinderkrippenplatz

Betreuungsplatz notwendig ab (Monat / Jahr):	
--	--

### Persönliche Angaben des Kindes und der Eltern

Bei den mit \*) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um gesondert erbetene freiwillige Angaben.

### Angaben zum Kind

Name		Vorname(n)	
Geburtsdatum		Geburtsort / Land	
Anschrift			
PLZ / Wohnort			
Ggf. Ortsteil			
Telefon		Mobiltelefon	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Konfession	
Staatsangehörigkeit			
Welche Sprache spricht das Kind?			
Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, welche?	
Vornamen und Geburtsdatum der Geschwister *)	1.		geb.
	2.		geb.
	3.		geb.
Hausarzt des Kindes			

Name		
Anschrift		
Telefon		
Name der Krankenkasse / Krankenversicherung *)		
Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z.B. Allergien, chronische Krankheiten, etc.)		
Hat ihr Kind Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach §53 SGB XII?	<input type="checkbox"/> Nein / <input type="checkbox"/> Ja	
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> alleinerziehend

**Angaben zu den Eltern (Personenberechtigten)**

	Personenberechtigte Bsp. Mutter	Personenberechtigter Bsp. Vater
Name		
Vorname		
Geb.-datum		
Straße und Nr.		
PLZ / Wohnort		
Telefon		
Mobiltelefon		

Telefon dienstlich		
E-Mail *)		
Berufstätig b. Eintritt		
Beruf		
Arbeitgeber / Ort		
Staatsangehörigkeit		
Herkunftsnationalität		
Konfession		
Familienstand		

Bei den mit \*) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um gesondert erbetene freiwillige Angaben.

## Betreuungsbedarf

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,  
wir möchten Sie bitten die nachfolgenden Buchungszeiten zu sichten und benötigte  
Buchungsvariante anzukreuzen.

Buchungszeiten		
<b>Montag – Dienstag – Mittwoch - Donnerstag</b>		
	07.30 – 12.30 Uhr	4 - 5 Stunden
	07.30 – 13.30 Uhr	5 - 6 Stunden
	07.30 – 14.30 Uhr	6 - 7 Stunden
	07.30 – 15.30 Uhr	7 - 8 Stunden
	07.30 – 16.00 Uhr	8 - 9 Stunden
<b>Freitag</b>		
	07.30 – 12.30 Uhr	4 - 5 Stunden
	07.30 – 13.30 Uhr	5 - 6 Stunden
	07.30 – 14.00 Uhr	6 - 7 Stunden

Die Mindestbuchungszeit beträgt 20 Wochenstunden!

Buchungszeiten und Kosten / Monat		Spiel- und Getränkegeld
4 - 5 Stunden	170,00 €	+ 5,00 €
5 - 6 Stunden	190,00 €	+ 5,00 €
6 - 7 Stunden	210,00 €	+ 5,00 €
7 - 8 Stunden	230,00 €	+ 5,00 €
8 - 9 Stunden	250,00 €	+ 5,00 €

zzgl. Mittagessenspauschale		
3 - Tage Buchung	34,00 €	Die Mittagessenspauschale wird am Monatsbeginn gemeinsam mit dem Krippenbeitrag von Ihrem Konto abgebucht.
4 - Tage Buchung	45,00 €	
5 - Tage Buchung	58,00 €	

Bitte beachten Sie, dieser Antrag stellt noch keine verbindliche Anmeldung dar.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorgeberechtigten