



Anmeldeformular **AüG** (Kinder unter drei Jahren)

der Ev. Kindertagesstätten EMMAUS, Schulstr. 5a, 31707 Heeßen, Tel. 05722/2866961

1. Antrag

Wir beantragen für unser Kind einen Betreuungsplatz ab dem

gewünschtes Aufnahmedatum

mit folgender Betreuungszeit (bitte ankreuzen):

Betreuungszeit halbtags				Betreuungszeit ganztags			
<input type="checkbox"/>	7:30-12:30 Uhr	235,00 €	5,0	<input type="checkbox"/>	7:30-15:00* Uhr	310,00 €	7,5
<input type="checkbox"/>	7:00-12:30 Uhr	250,00 €	5,5	<input type="checkbox"/>	7:00-15:00* Uhr	325,00 €	8,0
<input type="checkbox"/>	7:30-13:00* Uhr	250,00 €	5,5	<input type="checkbox"/>	7:30-16:30* Uhr	355,00 €	9,0
<input type="checkbox"/>	7:00-13:00* Uhr	265,00 €	6,0	<input type="checkbox"/>	7:00-16:30* Uhr	370,00 €	9,5
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			

**Der Beitrag für das Mittagessen wird extra berechnet und beträgt 90,00 EUR (Gebühren-Ordnung 8/2024)*

2. Angaben zum Kind [bitte leserlich schreiben]

Name, Vorname

Anschrift

Telefonisch erreichbar privat/Arbeitsstätte

Geburtstag

Konfession

Staatsangehörigkeit

Vorrangig gesprochene Sprache

versichert bei... (Krankenkasse Mutter/ Vater)?

1., 2. und 3. Tetanusimpfung

Sonstige Impfung gegen...

Name des Hausarzt/Kinderarztes

Geschwister: Anzahl, Alter

GRUPPE (...füllt KiTa aus!)

3. Angaben über die Personensorgeberechtigten

Mutter

Name, Vorname

Geburtstag

Stand

Konfession

Beruf

Arbeitsstätte

Staatsangehörigkeit

Vater

Name, Vorname

Geburtstag

Stand

Konfession

Beruf

Arbeitsstätte

Staatsangehörigkeit

- Hiermit versichere(n) ich/wir, diese Angaben nach meinem/unserem besten Wissen gemacht zu haben. Sollte das Betreuungsverhältnis zustande kommen, verpflichte(n) ich/ wir uns zur Zahlung der jeweiligen Beiträge; an den Elternveranstaltungen werde(n) ich/wir teilnehmen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten