



Besonderer Betreuungsbedarf des Kindes ( z.B. Sprachförderung, chronische Krankheiten, Frühgeburt, Sozialverhalten, Kind unter drei Jahre, o. ä. )

.....  
**Buchungszeiten**

Stunden	Kindergarten	Kinderkrippe
2-3	-----	<b>160€ (nur bei Platz Sharing möglich)</b>
3-4	<b>125€</b>	<b>175€</b>
4-5	<b>131€</b>	<b>192€</b>
5-6	<b>143€</b>	<b>212€</b>
6-7	<b>157€</b>	<b>232€</b>
7-8	<b>170€</b>	<b>261€</b>
8-9	<b>185€</b>	-----

Für jedes Kind wird zusätzlich ein Betrag von 5,00 € monatlich für das Spielgeld fällig.

**Ich / wir möchten folgende Betreuungszeit für mein / unser Kind buchen**

Bitte beachten Sie beim Buchen der Betreuungszeit sowohl die Kernzeit (Kindergarten 8-12Uhr, Kinderkrippe 8.30- 11.30 Uhr) und halten sie die Mindestbuchungszeit Kindergarten 20 Stunden Kinderkrippe 18 Stunden ein!  
 Buchungen sind nur im halbstunden Takt möglich

Montag	Von:	Bis:
Dienstag	Von:	Bis:
Mittwoch	Von:	Bis:
Donnerstag	Von:	Bis:
Freitag	Von:	Bis:

!! Zur finanziellen Entlastung der Eltern hat die bayerische Staatsregierung beschlossen, die Elternbeiträge für Kindergartenkinder, die ab 1.9. des Kalenderjahres 3 Jahre alt werden, mit bis zu 100,00 € zu Bezuschussen. Sollte eine Familie 2 oder mehrere Kinder in der Kita haben, so reduziert sich die Gebühr zusätzlich um 20,00 € ab dem 2.Kind !!

Ich möchte für mein Kind ein Mittagessen für 5,00 € pro Tag ( Mindestens Buchung bis 14 Uhr )

Das Mittagessen gibt es ab 12 Uhr im Kindergarten frisch gekocht.  
 Das Mittagessen für die Krippenkinder beziehen wir über APETITO.  
**Bei Bedarf bitte ankreuzen, da wir planen müssen.**

Benachrichtigung im Notfall: .....

.....  
 Hausarzt ( Name / Anschrift / Tel. )

.....  
 Krankenkasse ( wo das Kind versichert ist )

Überstandene Krankheiten:

- |  |                                     |  |                                     |
|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Masern                      | <input type="checkbox"/> Mumps      | <input type="checkbox"/> Scharlach     | <input type="checkbox"/> Röteln     |
| <input type="checkbox"/> Keuchhusten                 | <input type="checkbox"/> Diphtherie | <input type="checkbox"/> Kinderlähmung | <input type="checkbox"/> Windpocken |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Krankheiten: ..... |                                     |  |                                     |
| <input type="checkbox"/> Allergien: .....            |                                     |  |                                     |

Grundimpfungen: ja  nein

U-Heft lag bei der Anmeldung vor:  ( wird von der Leitung eingetragen )

1. Masernimpfung: ..... 2. Masernimpfung: .....

Letzte Tetanusimpfung: ..... (BITTE ANGEBEN!!!)

Seit dem 01.03.2020 dürfen wir nur noch Kinder aufnehmen, die gegen Masern immun sind. Sie müssen daher vor der Aufnahme ihres Kindes nachweisen, dass dieses gegen Masern immun ist. Entweder durch

- Nachweis über 1. Masernimpfung bei Kindern jünger als 24 Monaten
- Eine zweifache Masernimpfung ihres Kindes ab dem 2 Lebensjahr, durch Vorlage des Impfpasses oder einer ärztlichen Bescheinigung
- Eine ärztliche Bescheinigung, aus der sich ergibt, dass ihr Kind eine Maserninfektion durchgemacht hat

Die Personensorgeberechtigten erklären sich mit der Übermittlung des Namens, Geburtsdatums und der Anschrift des Kindes an die Gemeinde oder das Jugendamt zu Planungszwecken einverstanden.

Die **Gebühren- und Benutzersatzung** erkenne ich / wir in ihrer jeweils gültigen Fassung als verbindlich an (abrufbar unter der Homepage der Gemeinde: **www.gemeinde-polling.de** )

Sie ist Bestandteil dieses Anmeldebogens.

(**Unterschreibt nur ein Elternteil, erklärt er hiermit zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht oder er mit dem Einverständnis des anderen Partners handelt !!**)

.....  
Ort / Datum

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

.....  
Unterschrift Leitung

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigter