

Folgemeldung für das Kinderhaus Kleeblattl

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Folgemeldung für den Bereich: Krippe Kindergarten Hort

Voraussichtlicher Wechsel des Bereichs: _____

Kind

.....
Name / Vorname:

.....
Geburtsdatum / -ort:

.....
Adresse

Personensorgeberechtigte/r 1

.....
Name / Vorname:

.....
Geburtsdatum / -ort:

.....
Adresse – privat

.....
Telefon – privat

.....
Arbeitszeitznachweis liegt vor: Ja / Nein

.....
Arbeitgeber

.....
Telefon – dienstlich

.....
Adresse Arbeitsstätte

Personensorgeberechtigte/r 2

.....
Name / Vorname:

.....
Geburtsdatum / -ort:

.....
Adresse – privat

.....
Telefon – privat

.....
Arbeitszeitznachweis liegt vor: Ja / Nein

.....
Arbeitgeber

.....
Telefon – dienstlich

.....
Adresse Arbeitsstätte

Krippe Kindergarten

**Mindestbuchung von durchschnittlich 3 - 4 Stunden täglich
bei einer Öffnungszeit von 07:30 – 17:00 Uhr**

Tag	Betreuungszeit			Stunden/ Minuten pro Tag	
	Von		bis		
Mo	<input type="checkbox"/> 07:30	<input type="checkbox"/> 08:00		Uhr	Std. Min.
Di	<input type="checkbox"/> 07:30	<input type="checkbox"/> 08:00		Uhr	Std. Min.
Mi	<input type="checkbox"/> 07:30	<input type="checkbox"/> 08:00		Uhr	Std. Min.
Do	<input type="checkbox"/> 07:30	<input type="checkbox"/> 08:00		Uhr	Std. Min.
Fr	<input type="checkbox"/> 07:30	<input type="checkbox"/> 08:00		Uhr	Std. Min.

Summe der Buchungsstunden wöchentlich: _____ Std. _____ Min.
diese entsprechen einer durchschnittlich täglichen Buchungszeit von: _____ Std. _____ Min.

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen / seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertagesstätte: ja nein

Hinweis: Sollte Ihr Kind im laufenden Krippenbetreuungsjahr 3 Jahre alt werden, ist ein Wechsel in den Kindergarten nur dann möglich, wenn dort Plätze frei sind. Es besteht kein Anspruch während des Jahres auf einen Kindergartenplatz.

Hort

Mindestbuchung von durchschnittlich 3 - 4 Stunden täglich

Tag	Betreuungszeit			Stunden/ Minuten pro Tag	
	1. und 2. Klasse (durchschnittl. Schulende)	3. und 4. Klasse (durchschnittl. Schulende)	bis		
Mo	<input type="checkbox"/> 12:00	<input type="checkbox"/> 12:45		Uhr	Std. Min.
Di	<input type="checkbox"/> 12:00	<input type="checkbox"/> 12:45		Uhr	Std. Min.
Mi	<input type="checkbox"/> 12:00	<input type="checkbox"/> 12:45		Uhr	Std. Min.
Do	<input type="checkbox"/> 12:00	<input type="checkbox"/> 12:45		Uhr	Std. Min.
Fr	<input type="checkbox"/> 12:00	<input type="checkbox"/> 12:45		Uhr	Std. Min.

Ferienbuchung: bis zu 15 Tagen bis zu 30 Tagen

Summe der Buchungsstunden wöchentlich: _____ Std. _____ Min.
diese entsprechen einer durchschnittlich täglichen Buchungszeit von: _____ Std. _____ Min.

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen / seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertagesstätte: ja nein

Hiermit erkläre(n) ich/wir die Richtigkeit meiner/unserer Angaben. Ich/wir bestätigen die Betreuungszeiten auf Grundlage der Gebührensatzung der Gemeinde Kranzberg nach den tatsächlichen Gegebenheiten gebucht zu haben. Änderungen teile(n) ich/wir der Einrichtung unverzüglich mit.

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)