

**Bitte ankreuzen!**

Krippe

Kindergarten

**ab gewünschtem Monat/Jahr** (Möglich von 09/2024 bis 07/2025): \_\_\_\_\_

## Buchungszeit:

Gewünschte **Buchungszeit** für Kindergarten- und Krippenbetreuung bitte mit „x“ in Tabelle eintragen!

### Wichtige Informationen:

Die **Mindestbuchungszeit im Kindergarten** beträgt täglich 4 Stunden an 5 Tagen.

Die **Mindestbuchungszeit in der Krippe** beträgt täglich 4 Stunden an 3 aufeinanderfolgenden Tagen.

Die **Bringzeit** des Kindes ist **von 7.00 Uhr – 8.00 Uhr und 8.00 Uhr - 9.00 Uhr** möglich.

Von **9.00 Uhr – 12.00 Uhr** findet die **pädagogische Kernzeit** statt. Diese ist automatisch gebucht!

Uhrzeit	7 – 8	8 – 9	9 – 10	10 – 11	11 – 12	12 – 13	13 – 14	14 – 15	15 – 16	16 - 17
Montag			Kernzeit	Kernzeit	Kernzeit					
Dienstag										
Mittwoch										
Donnerstag										
Freitag										

Die **Freitagnachmittagsbetreuung** ist **separat kostenpflichtig** und orientiert sich an der Kindergarten- und Krippensatzung sowie an der Kindergartengebühren- und Krippengebührensatzung. Eine Betreuung ist nur mit **Arbeitgebernachweis** möglich! Bitte die gewünschte Buchungszeit in der Tabelle mit „x“ eintragen und Arbeitgebernachweis beilegen.

Uhrzeit	14 – 15	15 – 16	16 - 17
Freitag			

## Mittagessen:

Wird an folgenden Tagen ein **Mittagessen** benötigt? (Bitte mit „X“ markieren!)

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

## Wichtige Angaben zum Kind:

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geb.-datum und -ort: \_\_\_\_\_

Straße und Wohnort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Erstsprache: \_\_\_\_\_

Zweitsprache: \_\_\_\_\_

# Angaben zu den Personensorgeberechtigten (bitte leserlich ausfüllen):

**Personensorgeberechtigt:**     Mutter                       Vater                       Beide

	Mutter	Vater
Name:		
Vorname:		
Straße:		
PLZ + Wohnort:		
Geb.-Datum:		
Staatsangehörigkeit:		
<b><u>WICHTIG! Untenstehende Kontaktdaten bitte ausfüllen!:</u></b>		
Telefon-Nr. (Festnetz):		
Handy-Nummer:		
geschäftl. Telefon-Nr.:		
E-Mail-Adresse:		

## Zusätzliche Angaben:

### Geschwister, die ebenfalls den Kindergarten oder die Krippe besuchen:

(Vorname, Geb.-Datum)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

### Sonstige Abholberechtigte außer den Personensorgeberechtigten:

(Name, Vorname und Telefon-Nr.)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Datum der letzten **Tetanusimpfung** \*: \_\_\_\_\_

Datum aller **Masernschutzimpfungen**: \_\_\_\_\_

**Hausarzt** \* des Kindes: \_\_\_\_\_

**Krankenkasse** \*: \_\_\_\_\_

## Sonstiges (evtl. Allergien etc.):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\* = freiwillige Angabe!