



## Anmeldebogen - Kindergarten

### Angaben zum Kind

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort/-Land: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich Nationalität: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Gesprochene Sprache: \_\_\_\_\_

### Angaben zu den Sorgeberechtigten

Vater

Mutter

	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Anschrift		
Geburtsdatum		
Nationalität		
Sprache		
Konfession		
Beruf		
Arbeitgeber		
Telefon		
Handy		
E-Mail		

### Angaben zu Geschwister

Name: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten

Hinweis: Dieses Datenerfassungsblatt wird für interne Zwecke benötigt und vertraulich behandelt im Sinne der DSGVO.

\* E-Mail Adresse erforderlich. Der Schriftverkehr erfolgt per Mail.

# Kindertagesstätte der Gemeinde Rimbach

Fahrenbacher Straße 26 B, 64668 Rimbach  
Tel: 06253-970782, Fax: 06253-808707, Mail: [b.neff@rimbach-odw.de](mailto:b.neff@rimbach-odw.de)



**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_

## **Betreuung**

Bisherige Betreuungsart:

- Zu Hause     Tagespflege     Kinderkiste     Krippe Zotzenbach     andere U3 Betreuung  
 Andere Kindertageseinrichtung - in Rimbach  
 Wohnortwechsel

Betreuungsmodule:

(Bitte ankreuzen, welche Betreuungszeiten Sie benötigen)

Ab Aufnahmedatum möchte ich / möchten wir folgendes Betreuungsmodul für mein / unser Kind **verbindlich** in Anspruch nehmen:

- Betreuungsmodul 1:      7:00 – 13:00 Uhr (6 Stunden tgl. ohne Mittagessen)  
Beitragsfrei
- Betreuungsmodul 2:      7:00 – 14:30 Uhr (Betreuungszeit tgl. mit Mittagessen)  
48€/Monat
- Betreuungsmodul 3a:      7:00 – 17:00 Uhr beschränkt auf eine Gruppe/25 Plätze (Betreuungszeit tgl.  
mit Mittagessen und Nachmittags-Snack)  
128€/Monat
- Betreuungsmodul 3b:      7:00 – 16:30 Uhr (Betreuungszeit tgl. mit Mittagessen und Nachmittags-  
Snack)  
112€/Monat

Eine Frühstückspauschale von 10€ im Monat fällt bei jeder Betreuungsart an.  
Ein Mittagessen kostet derzeit 3,10€.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Sorgeberechtigten