

ANMELDUNG



Montessori
Dinkelscherben

KINDERKRIPPE • KINDERGARTEN
SCHULE • CAMPUS • VEREIN

für Kinder von 1 - 3 Jahren

für Kinder von 3 - 7 Jahren

für das Bildungsjahr _____

I. Angaben zum Kind

Name		Vorname(n)	
Straße und Nr.			
PLZ / Wohnort			
ggf. Ortsteil			
Telefon			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
Geburtsdatum		Geburtsort / Land	
Konfession		Staatsangehörigkeit	
Welche Sprachen spricht das Kind?	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige: _____		

Hat das Kind bereits eine andere Einrichtung besucht?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<i>Name, Anschrift, Tel.-Nr., E-Mail der Einrichtung:</i>
von _____	
bis _____	



Vorname und Geburtsdatum der Geschwister		weitere Geschwister:
1.		
2.		
3.		

Hausarzt des Kindes			
Name		Telefon	
Anschrift			
Name der Krankenkasse /Krankenversicherung			
Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z. B. Allergien, chronische Krankheiten, etc.)			
Beansprucht Ihr Kind in nächster Zeit eine medizinische, heilpädagogische oder therapeutische Betreuung o. ä.? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für mindestens eine der Fragen: Bitte ausführliche Erläuterung und Unterlagen beilegen.			
Erhält Ihr Kind Eingliederungshilfe nach § 35 SGB VII oder §§ 53,54 SGB VII <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			

II. Angaben zu den Eltern (Personensorgeberechtigten)

Bei den mit *) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um gesondert erbetene freiwillige Angaben.



Montessori
Dinkelscherben

KINDERKRIPPE • KINDERGARTEN
SCHULE • CAMPUS • VEREIN

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Titel		
Straße und Nr.		
PLZ / Wohnort		
ggf. Ortsteil		
Telefon		
Fax *)		
Telefon dienstlich		
Handy		
E-Mail-Adresse *)		
Beruf *)		
Staatsangehörigkeit		
Herkunftsnationalität		
Geburtsdatum *)		
Konfession*)		
Familienstand *)		

Neben den oben genannten Personensorgeberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt:

(Bitte zu jeder Person den vollständigen Namen, Telefonnummer(n) und ggf. Adresse angeben)

--



III. Sonstiges

1. Mit der Anmeldung vorzulegende Urkunden/Nachweise (soweit vorliegend).

- Datum der letzten Tetanus-Impfung: _____
- Nachweis Impfungen
- Nachweis Früherkennungsuntersuchungen (gelbes Kinderuntersuchungsheft)
- Ärztliches Attest und/oder Diagnostik und/oder Befund bei Verhaltensauffälligkeiten
- Geburtsurkunde (Kopie)
- Sorgerechtsbeschluss bei Alleinerziehenden
- Entwicklungsbericht der Eltern

2. Pädagogische Konzeption

- Ich/wir besitze/n bereits das pädagogische Konzeption des Montessori „Haus für Kinder“
Dinkelscherben bzw. des Montessori - Landesverbandes
- Wir besitzen noch kein pädagogisches Konzept

3. Mitgliedschaft im Montessori Elternverein Augsburg Westliche Wälder e.V.

- Ich/wir sind bereits Mitglied
- Ich/wir sind noch kein Mitglied

4. Ist Ihr Kind schon einmal zurückgestellt worden? Bitte fügen Sie ggf. den

Rückstellungsbescheid bei!

- nein ja



IV. Betreuungszeiten / Buchungszeiten / Kosten

Die Betreuungszeiten:

Montag bis Donnerstag: 7:00 Uhr bis 16:00 Uhr

Freitag: 7:00 Uhr bis 15:00 Uhr

Kernzeit:

Montag bis Freitag: 8:30 Uhr bis 12:30 Uhr

Schließtage:

30 Schließtage plus 5 Pädagogische Fortbildungstage

Folgende Buchungszeiten werden gewünscht - laut Angaben im Anhang:

Buchungszeiten / Buchungskategorien / Kostenbeiträge:

Krippe – Kostenbeiträge:

Bei einer durchschnittlichen täglichen Buchungszeit von

- 4 bis 5 Stunden: 196 Euro
- 5 bis 6 Stunden: 218 Euro
- 6 bis 7 Stunden: 241 Euro
- 7 bis 8 Stunden: 263 Euro
- 8 bis 9 Stunden: 285 Euro

Kindergarten – Kostenbeiträge:

Bei einer durchschnittlichen täglichen Buchungszeit von

- 4 bis 5 Stunden: 151 Euro
- 5 bis 6 Stunden: 162 Euro
- 6 bis 7 Stunden: 173 Euro
- 7 bis 8 Stunden: 184 Euro
- 8 bis 9 Stunden: 196 Euro

Bezahlung der Kostenbeiträge durch Bankeinzug mittels Lastschrift

von Konto: IBAN _____

BIC _____

Kontoinhaber: _____



Wir weisen darauf hin, dass zusätzlich zu den Betreuungskosten weitere Kosten anfallen:

- **Essensgeld:** 4 Euro pro Tag (beinhaltet Brotzeit am Vormittag, frisch gekochtes und gesundes Mittagessen, einen Imbiss am Nachmittag sowie den Getränken. Unsere Produkte sind vorwiegend aus biologischem und regionalem Anbau.)
- **Spielgeld:** halbjährlich, jeweils im Oktober und Februar:
Krippe 18 Euro, Kindergarten 24 Euro

Für Geschwisterkinder (im Haus für Kinder und in der Schule / Campus) gibt es auf Antrag eine Beitragsermäßigung.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ich/wir möchte(n) mein/unser Kind für das Montessori Haus für Kinder in Dinkelscherben für das KiTa-Jahr _____ / _____ anmelden.
- Ich/wir habe/n mich/uns mit den pädagogischen Prinzipien Maria Montessoris auseinandergesetzt,
- haben einen Infoabend, oder sonstige Veranstaltung bei Montessori-Dinkelscherben besucht.

Uns/mir ist bekannt, dass ich mich / wir uns mit der Unterzeichnung des Betreuungsvertrages verpflichten, Arbeitsstunden pro Familie und Kinderhausjahr zu leisten (10 Putzstunden für Krippen-Eltern, 25 Arbeitsstunden + 10 Putzstunden für Kindergarten-Eltern)

Ihr Kind erwirbt mit dieser Anmeldung noch keinen Anspruch auf einen Platz im Montessori Haus für Kinder in Dinkelscherben.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Stand: September 2020