

Antrag auf Vormerkung

eines Kindes für einen **Kindergartenplatz** im Kindergarten St. Martin in Kastl
ab

Das Kind

_____ Name

_____ Vorname

_____ Straße

_____ PLZ Ort

_____ ggf. Ortsteil

_____ politische Gemeinde

_____ Geburtsdatum

weiblich männlich

_____ Konfession

_____ Staatsangehörig

_____ Sprache/n

_____ Kindertageseinrichtung, Ort

Besondere Förderung und Betreuung

Das Kind bedarf aufgrund chronischen Krankheit, Behinderung, Sprachkenntnissen etc. einer besonderen Förderung in der Kita Ja Nein

Weitere, freiwillige Angaben zur Betreuung: _____

Die Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes

Frau _____
Name, Vorname

Herr _____
Name, Vorname

_____ Straße

_____ Straße

_____ Gemeinde

_____ Gemeinde

_____ Telefon

_____ Telefon

_____ E-Mail

_____ E-Mail

_____ Geburtsort, Land

_____ Geburtsort, Land

Gewünschte Betreuungszeiten

nur Mindestbuchungszeit (Kernzeit): Von Montag bis Freitag und von 8.30 Uhr bis 12.30 Uhr

Grundbetrag : 110,00 €

zuzüglich: **Spielgeld 6,00 €**
 Getränkegeld 6,50 €

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der
Öffnungszeiten von 7.30 Uhr - 15.30 Uhr in der Kindertageseinrichtung gewünscht:

Tag	von	bis	= Stunden
Montag	Uhr	Uhr	Stunden
Dienstag	Uhr	Uhr	Stunden
Mittwoch	Uhr	Uhr	Stunden
Donnerstag	Uhr	Uhr	Stunden
Freitag	Uhr	Uhr	Stunden
Gesamtstunden			

Grundbeiträge bei folgenden Buchungszeiten:

20 Std. 110,00 €
bis 25 Std. 121,00 €
bis 30 Std. 133,00 €
bis 35 Std. 147,00 €
bis 40 Std. 160,00 €

Dringlichkeitsgründe

Aus folgenden Gründen ist es besonderes wichtig das unser/mein Kind aufgenommen wird:

- Die Vormerkung ist unverbindlich. Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen Eltern/ Personensorgeberechtigte (n) und dem Träger der Einrichtung.
- Alle Angaben sind freiwillig und werden umgehend gelöscht, wenn kein Bildungs- und Betreuungsvertrag zustande kommt.

Datum (der Vormerkung): Kastl, den _____

Unterschrift des Trägers oder der Leitung

Unterschrift der/des
Personensorgeberechtigten