

PK-Nr. _____

Gemeindekinderhaus „Löwenzahn“



Aufnahmeantrag für
 Kinderkrippe Kindergarten

ab: _____

Familiennamen <small>des anzumeldenden Kindes</small>				Geburtstag:		
Vorname <small>Alle Vornamen, Rufname unterstreichen</small>				Bekenntnis:		
Geburtsort <small>Ort, Landkreis, Land, Staat</small>				Staatsangehörigkeit:		
Wohnanschrift des Kindes:	_____ Straße PLZ, Ort					
Kindergarten Buchungszeiten:	Bringzeiten: <input type="radio"/> 7.00 Uhr <input type="radio"/> 7.30 Uhr <input type="radio"/> 8.00 Uhr Abholzeiten: <input type="radio"/> 12:00 Uhr <input type="radio"/> 12:30 Uhr <input type="radio"/> 13:30 Uhr <input type="radio"/> 14:00 Uhr <input type="radio"/> 15:00 Uhr <input type="radio"/> 16:00 Uhr					
Kinderkrippe Buchungszeiten: <small>Die Buchung einzelner Tage ist nur in Absprache mit der Einrichtungsleitung möglich</small>	<input type="radio"/> 2 Tage <input type="radio"/> Mo / Di <input type="radio"/> Do / Fr	<input type="radio"/> 3 Tage <input type="radio"/> Mo – Mi <input type="radio"/> Mi - Fr	<input type="radio"/> 5 Tage <input type="radio"/> Mo – Fr	Bringzeiten: <input type="radio"/> 7.00 Uhr <input type="radio"/> 7.30 Uhr <input type="radio"/> 8.00 Uhr	Abholzeiten: <input type="radio"/> 12.00 Uhr <input type="radio"/> 12.30 Uhr <input type="radio"/> 13.30 Uhr <input type="radio"/> 14.00 Uhr <input type="radio"/> 15.00 Uhr <input type="radio"/> 16.00 Uhr	
Wöchentliche Buchungsstunden: _____						
Mittagessen wird gebucht:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> Tage _____					
Erziehungsberechtigte(r): <small><input type="radio"/> Berufstätig <input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit</small>	Name, Vorname _____		Geburtsdatum _____			
Straße _____		PLZ, Ort _____				
Beruf, Arbeitgeber / Telefon Arbeit _____						
Telefon privat _____		Handynummer _____		E-Mail-Adresse _____		
Rechtstellung zum Kind: <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Pflegeperson <input type="checkbox"/> Sonstige Person mit Vollmacht						
Erziehungsberechtigte(r): <small><input type="radio"/> Berufstätig <input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit</small>	Name, Vorname _____		Geburtsdatum _____			
Straße _____		PLZ, Ort _____				
Beruf, Arbeitgeber / Telefon Arbeit _____						
Telefon privat _____		Handynummer _____		E-Mail-Adresse _____		
Rechtstellung zum Kind: <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Pflegeperson <input type="checkbox"/> Sonstige Person mit Vollmacht						

PK-Nr. _____
Verwaltungsgemeinschaft
Mammendorf
Augsburger Straße 12
82291 Mammendorf

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Gemeinde Hattenhofen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000172569
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vor dem ersten Tag einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber: _____

Anschrift des
Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort

Datum

Unterschrift/en Kontoinhaber

Das Mandat ist gültig für:

Forderungen eines Objekts _____ (Name des Kindes)

PK-Nr. _____

Stellungnahme der Kinderhausleitung:

- zugestimmt wie beantragt, Gruppe: _____, Beginn: _____
- Änderung wie folgt: _____

Bei dem Kind _____ handelt es sich
Vorname, Name

- um ein Regelkind (ab 3 Jahre)
- um ein Integrationskind Eingliederungshilfebescheid liegt vor:
- um ein Migrationskind Kopie der Pässe liegt vor:
- um ein Kind mit Faktor 2 (unter 3 Jahre)
- um ein Gastkind (ein Kind mit Wohnsitz in einer anderen Gemeinde) Gastkind-Anzeige erforderlich

Die letzte fällige altersentsprechende Früherkennungsuntersuchung (sog. U-Untersuchung) wurde durch die Vorlage des Kinder-Untersuchungsheftes oder durch eine Bestätigung des Kinderarztes

- nachgewiesen
- nicht nachgewiesen.
- Bestätigung über zeitnahe Impfberatung liegt vor
 - Es liegt keine aktuelle Bestätigung über eine Impfberatung vor
 - Eltern angeschrieben am: _____
 - Meldung ans Gesundheitsamt erfolgt am: _____
- Die Erziehungsberechtigten wurden auf die Verpflichtung hingewiesen, dass der Nachweis vorzulegen bzw. die entsprechende Früherkennungsuntersuchung durchzuführen ist.

_____, den _____

Unterschrift Kinderhausleitung

Kenntnis genommen:

Unterschrift Finanzverwaltung

Bearbeitungsvermerk VG:

- Eingabe in nupian + Aufnahmebescheid
- Gebührenbescheid
- Eintrag in Anwesenheitsliste