

Kindertageseinrichtung St. Nikolaus  
Hauptstraße 15  
94371 Rattenberg  
Telefon: 09963/2749

E-Mail: rattenberg@kita.bistum-regensburg.de

## Anmeldebogen Kindergarten für das Betreuungsjahr 2023/24

### Das Kind

.....  
Name

.....  
Vorname

.....  
Straße

.....  
PLZ / Wohnort

.....  
ggf. Ortsteil

.....  
politische Gemeinde

.....  
Geburtsdatum

weiblich

männlich

.....  
Konfession

.....  
Staatsangehörigkeiten

**Wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung St. Nikolaus in Rattenberg**

**ab ..... angemeldet.**

**Die Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes sind:**

.....  
Name, Vorname (Mutter)

.....  
Name, Vorname (Vater)

.....  
Straße

.....  
Straße

.....  
PLZ / Wohnort

.....  
PLZ / Wohnort

.....  
ggf. Ortsteil

.....  
ggf. Ortsteil

.....  
Telefon

.....  
Telefon

.....  
E-Mail

.....  
E-Mail

.....  
Land/Geburtsort / Geburtsdatum

.....  
Land/Geburtsort / Geburtsdatum

.....  
Beruf/Arbeitgeber (freiwillige Angabe)

.....  
Beruf/Arbeitgeber (freiwillige Angabe)

2. Unsere derzeitige Öffnungszeiten umfasst 7 Stunden in der Zeit von 7.00 Uhr bis 14.00 Uhr.

Innerhalb dieser Öffnungszeiten bieten wir folgende Buchungskategorien an:

**Die festgelegte Kernzeit von 8.00 – 12.00 Uhr ist einzuhalten.**

<input type="radio"/>	7.00 – 14.00 Uhr	<b>Buchungszeit 6 – 7 Stunden</b>	monatlicher Elternbeitrag 100,00€
<input type="radio"/>	7.15 – 13.15 Uhr	<b>Buchungszeit 5 – 6 Stunden</b>	monatlicher Elternbeitrag 90,00€
<input type="radio"/>	7.30 – 12.30 Uhr	<b>Buchungszeit 4 – 5 Stunden</b>	monatlicher Elternbeitrag 80,00€

Mit Wirkung ab dem 1. April 2019 werden die Elternbeiträge für die gesamte Kindergartenzeit mit 100 € pro Kind und Monat vom Freistaat Bayern bezuschusst.

3. Die angebotene Öffnungszeiten ist für mich ausreichend

Die angebotene Öffnungszeiten ist für mich **nicht** ausreichend

Ich habe folgenden oben abweichenden Buchungswunsch: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
weil \_\_\_\_\_

---

4. Mein Kind bedarf aufgrund einer bestehenden körperlichen / seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung: ja  nein

5. Angaben zur Bankverbindung:

.....  
Name der Bank

.....  
Kontoinhaber

.....  
IBAN

.....  
BIC

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich/Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

**Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern / Personensorgeberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.**

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuchs der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hinzuweisen, dass das Kind die notwendige Früherkennungsuntersuchung wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten