



Aufnahme in die Kindertageseinrichtung

Bescheinigung des Trägers der Einrichtung

Angaben zum Träger der Kindertageseinrichtung

Name: _____ Telefon: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Angaben zur Kindertageseinrichtung

Name: _____ Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____ Telefon: _____

Es liegt eine Betriebserlaubnis des Landesjugendamtes für die Kindertageseinrichtung vor (§ 45 SGB VIII):

☐ Ja ☐ Nein

Angaben zum Kind

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Erziehungsberechtigte Person/en

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Angaben zur Kindertageseinrichtung

- | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------------|--|---|
| ☐ Kindergarten | ☐ U3-Gruppe | ☐ Regelgruppe (RG/HT) | ☐ geringste Betreuungsform |
| | ☐ Ü3-Gruppe | ☐ Verlängerte Öffnungszeiten (VÖ) | ☐ geringste Betreuungsform |
| | ☐ AM-Gruppe | ☐ Ganztagsplatz (GT) | ☐ geringste Betreuungsform |

Angaben zu Kosten und Beitragszeitraum

Teilnahmegebühr fällig ab: _____

Das laufende Kindergartenjahr erstreckt sich vom: _____ bis: _____

ggf. voraussichtliche Einschulung: _____

ggf. Kosten Einschulungsmonat ☐ halber Monatsbeitrag ☐ voller Monatsbeitrag ☐ _____ €
ggf. Kosten Einschulungsmonat

Monatlicher Beitrag (ohne Verpflegungskosten): _____

Wie viele Monatsbeträge werden erhoben?

- ☐ 12 Monate ☐ 11 Monate, der Monat _____ ist beitragsfrei.

Es wird versichert, dass sämtliche Möglichkeiten der Beitragsermäßigung durch den Träger im o. g. Betrag bereits berücksichtigt sind.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift des Trägers