

Antrag auf Aufnahme in den Evangelischen Kindergarten Heubach

Kind:	
Name:	Vorname:
Geboren am:	Geb.-Ort:
Konfession:	Nationalität:
Straße, Hausnr.:	Wohnort / Stadtteil

Eltern:	Mutter	Vater
Name:		
Vorname:		
Konfession:		
Adresse:		
Telefon:		
E-Mail:		
Nationalität:		
Geb.-Datum:		
Geb. Ort:		
Beruf:		
Arbeitsplatz:	Tel.:	Tel.:
sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Geschwisterkinder:				
Name:				
Geb.-Datum:				

Besucht eines der Geschwisterkinder zur Zeit unseren Kindergarten? ☐Ja ☐Nein

Besucht eines der Geschwisterkinder einen anderen Kindergarten? ☐Ja ☐Nein

Wenn ja, welchen?: _____

- **Unser Kind soll die Kita besuchen***

☐ ab dem 24. Lebensmonat (U3)

☐ ab dem 36. Lebensmonat (Ü3)

Wir benötigen folgende Betreuungszeit:

☐ 7: 30 Uhr bis 13:30 Uhr

☐ 7: 30 Uhr bis 15:30 Uhr inkl. warmem Mittagessen für derzeit 80,-€ / Monat
(Pauschale**)

Bei Betreuungszeit bis 13:30:

☐ Unser Kind soll im Kindergarten warmes Mittagessen bekommen (derzeit 80,-€ / Monat, Pauschale**)

☐ Unser Kind bringt einen Mittags-Imbiss von zu Hause mit

- ☐ **Unser Kind soll die Naturgruppe besuchen*** (Ab dem 36. Lebensmonat; Windelfreiheit ist Voraussetzung. Betreuungszeit 8:00 – 14:00 Uhr)

* Sowohl für den Besuch der Kita als auch den der Naturgruppe wird eine Pauschale für Ergänzungen zum Frühstück, Getränke und gelegentliches pädagogisches Kochen erhoben. Sie beträgt z.Z. 10,- €. Die Pauschale kann vom Träger angepasst werden.

** Die Pauschale für das Mittagessen kann vom Träger angepasst werden.

- **Haben Sie Ihr Kind noch in anderen Kitas angemeldet?**

☐Ja ☐Nein

Wenn ja, in welchen?: _____

Welches ist Ihr Wunsch-Kindergarten?: _____

- **Für mich / uns ist die Aufnahme unseres Kindes in den Kindergarten dringlich, da:**

- **Besonderheiten, die berücksichtigt werden müssen (Behinderung, Krankheiten, Allergien, Auffälligkeiten etc.):**

- **Weitere Bemerkungen:**

Zur Information:

Folgende Kriterien werden bei der Platzvergabe berücksichtigt:

- **Alter** des Kindes
- Die von Ihnen **bevorzugte Kita**
- **Geschwisterkind** eines bereits im Ev. Kindergarten Heubach aufgenommenen Kindes
- **Berufstätigkeit** beider Erziehungsberechtigten (Erziehungsberechtigte in Elternzeit gelten als berufstätig)
- **Alleinerziehende*r** Erziehungsberechtigte*r
- **Besondere Situation** („Härtefall“, Integrationsstatus)

Der Anmeldeschluss ist der 31. Januar eines jeden Jahres und für die Platzvergabe im darauffolgenden Sommer (Beginn des neuen Kita-Jahres) maßgeblich. Sollten Sie bis zum 15. April des Jahres keine Platzzusage erhalten, verbleibt die Anmeldung des Kindes auf der Warteliste bestehen.

Ich melde mein / Wir melden unser Kind zum Besuch im Evangelischen Kindergarten Heubach an. Mit Ordnungen und Satzungen des Kindergartens bin ich / sind wir einverstanden.

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird hiermit bestätigt.

Im Falle einer Mitteilung über die Aufnahme in den Kindergarten beginnen das Vertragsverhältnis und die Gebührenpflicht ab dem Zeitpunkt der Aufnahme.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass der Ev. Kindergarten Heubach sich mit anderen Kindergärten / Kindertagesstätten abstimmt, damit unser Kind nach Möglichkeit in die Einrichtung unseres Wunsches aufgenommen werden kann. Mit der Verwendung der Anmeldedaten, im Rahmen des zentralen Anmeldeverfahrens aller Kindertagesstätten-Träger in Groß-Umstadt, bin ich / sind wir ebenfalls einverstanden.

Ort, Datum

Erziehungsberechtigte*r

Erziehungsberechtigte*r