



ANMELDUNG ab _____

Datum

Angaben zum Kind

Name

Vorname

Straße

Postleitzahl und Ort

Wohnsitzgemeinde

Konfession

Staatsangehörigkeit

Telefonnummer/n

Geburtsdatum

Geburtsort

Abholberechtigte Personen

Abholberechtigte|r 1:

Name, Vorname

Telefon/Handy

Funktion (z.B. Oma, Opa, Onkel, Tante oder Freunde...)

Abholberechtigte|r 2:

Name, Vorname

Telefon/Handy

Funktion (z.B. Oma, Opa, Onkel, Tante oder Freunde...)

Abholberechtigte|r 3:

Name, Vorname

Telefon/Handy

Funktion (z.B. Oma, Opa, Onkel, Tante oder Freunde...)

Abholberechtigte|r 4:

Name, Vorname

Telefon/Handy

Funktion (z.B. Oma, Opa, Onkel, Tante oder Freunde...)

Abholberechtigte|r 5:

Name, Vorname

Telefon/Handy

Funktion (z.B. Oma, Opa, Onkel, Tante oder Freunde...)

Sollte es weitere abholberechtigte Personen geben, bitte hier eintragen:

Weitere Angaben zum Kind

Hausarzt des Kindes

Krankenkasse

letzte Tetanusimpfung

letzte Früherkennungsuntersuchung

Gesundheitliche Besonderheiten, Allergien

Von der Kindertagesstättenleitung auszufüllen:

gelbes Untersuchungsheft eingesehen:

Ja

Nein

Datum und Name

Impfbuch eingesehen:

Ja

Nein

Datum und Name

Geschwister des Kindes:

Geschwisterkind 1:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Besucht das Kind eine Kindertageseinrichtung im Markt Weiler-Simmerberg?

Ja Nein wenn ja, welche ?

Name der Einrichtung

Geschwisterkind 2:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Besucht das Kind eine Kindertageseinrichtung im Markt Weiler-Simmerberg?

Ja Nein wenn ja, welche ?

Name der Einrichtung

Geschwisterkind 3:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Besucht das Kind eine Kindertageseinrichtung im Markt Weiler-Simmerberg?

Ja Nein wenn ja, welche ?

Name der Einrichtung

Sollte es weitere Geschwisterkinder geben, bitte hier eintragen:

Angaben zu den Erziehungs- bzw. Personensorgeberechtigten:

Sorgerecht

verheiratet

alleinerziehend

gemeinsames Sorgerecht

alleiniges Sorgerecht

bei einem alleinigen Sorgerecht:

Name, Vorname

Bei dem **alleinigen Sorgerecht** muss dies durch eine aktuelle Bescheinigung des zuständigen Jugendamtes belegt werden.

Angaben zur Mutter:

Name

Vorname

Straße

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer privat

Telefonnummer Arbeitsstelle

Handynummer

E-Mail-Adresse

Beruf

Arbeitsstelle

Geburtstag

Familienstand

Konfession

Staatsangehörigkeit

Herkunftsnation
(bei nicht deutscher Herkunft, bitte
Kopie des Ausweises beifügen)

Angaben zum Vater:

Name

Vorname

Straße

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer privat

Telefonnummer Arbeitsstelle

Handynummer

E-Mail-Adresse

Beruf

Arbeitsstelle

Geburtstag

Familienstand

Konfession

Staatsangehörigkeit

Herkunftsnation
(bei nicht deutscher Herkunft, bitte
Kopie des Ausweises beifügen)

Bankverbindung:

(das beigegefügte Sepa-Lastschriftmandat bitte ebenfalls ausfüllen)

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Weitere wichtige Informationen der Eltern:

B U C H U N G der Betreuungszeiten

Die Kernzeit beträgt im Kindergarten 8.00 – 12.15 Uhr, bei Nachmittagsbuchungen beträgt die Kernzeit 14.00 – 16.00 Uhr.

Die neuen Betreuungszeiten unseres Kindes sollen folgendermaßen aussehen:
(bitte jeweils Bring- und Abholzeit ankreuzen)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
07.00 Uhr					
07.30 Uhr					
08.00 Uhr					
Kernzeit (hier können Sie ihr Kind nicht bringen oder abholen)					
12.15 Uhr					
12.30 Uhr					
13.00 Uhr					
13.30 Uhr					
14.00 Uhr					
14.30 Uhr	Kernzeit				
15.00 Uhr	(hier können Sie ihr Kind nicht bringen oder abholen)				
16.00 Uhr					freitags nicht möglich
16.30 Uhr					
17.00 Uhr					

Die Kernzeit am Vormittag ist die Mindestbuchungszeit, welche von allen Eltern gebucht werden muss. In der Kernzeit soll eine ungestörte gemeinsame Bildungs- und Erziehungsarbeit zur Umsetzung der Inhalte des Bayerischen Bildungs- und Erziehungsplanes stattfinden.

Hiermit versichere ich, die Angaben nach besten Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

Ort und Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte|r 1

Ort und Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte|r 2

Dies ist eine Ankündigung ihrer gewünschten Anmeldung/Buchung. Die Anmeldung ist gültig, sobald der Bildungs- und Betreuungsvertrag samt Anlagen von beiden Seiten unterschrieben in der Einrichtung vorliegt.

Von der Kindertagesstättenleitung auszufüllen:

EDV-Eintragung erl.:

Vertrag ausgegeben:

Datum und Name

Datum und Name

Vertrag erhalten:

Datum und Name



Markt Weiler-Simmerberg
Kasse/Steueramt
Kirchplatz 1
88171 Weiler im Allgäu

Kasse: 08387/391-32
Steueramt: 08387/391-33

Gläubiger Identifikationsnummer:
DE50ZZZ00000089958

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Markt Weiler-Simmerberg wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Markt Weiler-Simmerberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz-Nummer:

_____ wird von der Gemeinde ausgefüllt

(Die Mandatsreferenz-Nr. setzt sich zusammen aus: Kassenzahlen, Objekt-Nr., Einnahmeart, lfd. Nummer)

_____ für Objekt (Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.)

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Zahlungen eingesetzt werden

- alle wiederkehrenden fällig werdenden Beträge für zu entrichtende Steuern und Abgaben **oder** nachstehende Zahlungsverpflichtungen, zum jeweiligen Fälligkeitstermin
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A/B | <input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer | <input type="checkbox"/> Kindergarten-/Krippenbeitrag/Essen |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer/Zins | <input type="checkbox"/> Fremdenverkehrsbeitrag | <input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung/Essen |
| <input type="checkbox"/> Wassergebühren | <input type="checkbox"/> Kurbeitrag | <input type="checkbox"/> Miete/Verbrauchsabgaben |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | | <input type="checkbox"/> Pacht |

Zahlungspflichtiger, Anschrift		
Bankverbindung	BLZ:	Konto-Nr.:
Kreditinstitut		
IBAN (22 Stellen) (internationale Kontonummer)	IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug DE ____ ____ ____ ____ ____ ____	
BIC (8 oder 11 Stellen) (internationale Bankidentifikationsnummer)	_____	
Ort, Datum	Unterschrift	

Bitte im Original beim Markt Weiler-Simmerberg abgeben (Fax oder E-mail sind nicht möglich!)