



EVANGELISCHES KINDER- UND JUGENDHILFEZENTRUM
DER STIFTUNG EVANGELISCHES WAISENHAUS UND KLAUCKEHAUS AUGSBURG

Kinderkrippe
„im Mahlerhaus“
 Unterer Graben 4
 86152 Augsburg
[Tel:0821 3477830](tel:08213477830)

Priorität: 1 2 3

Anmeldebogen

Angaben zum Kind:

Name des Kindes: <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.		
Geburtsdatum:		
Geburtsland/Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit:		
Konfession:		
Wohnort/Adresse:		
Telefonnummer:		
Notfall-Telefonnummer:		
Kinderarzt:	Name:	Tel:
Krankenversicherung:	Wo:	Bei wem mitversichert?
Geschwister:		
Allergien/Krankheiten:	Darf ihr Kind bestimmte Lebensmittel nicht essen, wenn ja welche:	Nimmt ihr Kind Medikamente ein, wenn ja welche:
Sorgeberechtigte/r:		
Abholberechtigte/r:		

gewünschte Betreuungszeit:	4-5	5-6	6-7	7-8	8-9	9-10
	Stunden					

Angaben zu den Eltern:

Name der Mutter:		Name des Vaters:	
Geburtsdatum:		Geburtsdatum:	
Geburtsland/ Geburtsort:		Geburtsland/ Geburtsort:	
Familienstand:		Familienstand:	
Staatsangehörigkeit:		Staatsangehörigkeit:	
Konfession:		Konfession:	
Wohnort/Adresse:		Wohnort/Adresse:	
Telefonnummer:	Festnetz:	Telefonnummer:	Festnetz:
	Mobil:		Mobil:
	Dienstl.		Dienstl.
Beruf:		Beruf:	
Arbeitsstelle:		Arbeitsstelle:	

In welcher Einrichtung haben Sie sich noch angemeldet und welche Priorität hat diese für Sie?

.....

.....

.....
.....
.....

Beginn der Betreuung ab wann? evt. Früher?.....

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Weitergabe
von kindbezogenen Daten an den Stützpunkt „Kids“ Stadt-Mitte:

Sollte das auf Blatt 1 genannte Kind keinen Krippen-Platz in der von uns/mir gewünschten Einrichtung erhalten, sind wir/ich damit einverstanden, dass die auf Blatt 1 und 2 genannten Angaben zum Zweck der weiteren Suche nach einem geeigneten Krippenplatz dem zuständigen K.I.D.S.-Stützpunkt bzw. weiteren Kindertageseinrichtung übermittelt werden. In diesem Fall erhalten wir/ich vom KIDS Familienstützpunkten ggf. weiter Informationen über freie Krippen-Plätze für unser/mein Kind.

Weiterhin sind wir/ich damit einverstanden, dass auf Blatt 1 und 2 genannten Daten zur Bedarfsölanung der Stadt Augsburg gem. SGB VIII i. V. mit BayKiBiG herangezogen werden, soweit dies erforderlich ist.

Diese Einwilligung ist jederzeit widerruflich!

Datum und Unterschrift der Eltern oder eines Elternteils oder gesetzlichen Vertreters

Anlage 4 zum Betreuungsvertrag

Name des Kindes:



Elternbeitragstabelle

Gültig ab:

Durchschnittliche tägliche Buchungszeit	Elternbeitrag pro Monat				Elternbeitrags- zuschuss gemäß Art. 23 BayKiBiG **)
	Krippe	Kindergarten	Hort	Ermäßigung für Geschwister- kinder	
> 1 – 2 *)					
> 2 – 3 *)					
> 3 – 4					
> 4 – 5	223,00 €				
> 5 – 6	228,00 €				
> 6 – 7	233,00 €				
> 7 – 8	238,00 €				
> 8 – 9	243,00 €				
> 9 – 10	248,00 €				

*) Diese Kategorien sind für Kinder ab 3 Jahren bis zur Einschulung nicht förderfähig.

**) Der in Art. 23 BayKiBiG geregelte Elternbeitragszuschuss wird an die Eltern weitergegeben. Der aufgeführte Elternbeitrag verringert sich dementsprechend: „Der Zuschuss beträgt 100 Euro pro Monat und wird für die Zeit vom 1. September des Kalenderjahres, in dem das Kind das dritte Lebensjahr vollendet, bis zum Schuleintritt gewährt.“ (Art. 23 Abs. 3 Satz 2 BayKiBiG)

Zusätzliche Kosten im Monat:

- Essensgeld 75,00 €
- Spielgeld 5,00 €
- Hygienegeld 9,00 €

89.00 €