



**Voranmeldung
Städtische Kinderkrippe „Minimäuse“**

Rodgaustraße 5a, 63500 Seligenstadt, Tel. 06182/87 5600 E-Mail: krippe@seligenstadt.de

1. Angaben zum Kind:

Familienname: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐
Straße / Nr.: _____ divers ☐
PLZ/Ort _____ vorrangig gesprochene Sprache: ☐ deutsch
Herkunftsland: _____ ☐ andere: _____
Nationalität: _____

2. Angaben zur Familie / Sorgeberechtigten:

Familienname, Vorname 1. Sorgeberechtigte/r: _____

Straße / Nr.: _____ Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐
PLZ/Ort _____ divers ☐
Herkunftsland: _____ Geburtsdatum: _____
Nationalität: _____ Telefon: _____
Vorrangig gesprochene Sprache: ☐ deutsch Telefon Mobil: _____
☐ andere: _____ E-Mail: _____

Familienstand: _____ Sorgeberechtigt: ja ☐ nein ☐

Alleinerziehend: ja ☐ nein ☐

Angaben zur Berufstätigkeit:

Berufstätigkeit: Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ geringfügig ☐ Anzahl Wochenstunden: _____

Arbeitssuchend: ☐ Ausbildung: ☐

Elternzeit: ☐ Datum des geplanten Wiedereinstiegs: _____ (Tag, Monat, Jahr)

geplante Wochenstunden: _____



..... bitte beidseitig ausfüllen!

Familienname, Vorname 2. Sorgeberechtigte/r: _____

Straße / Nr.: _____

Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐

PLZ/Ort _____

divers ☐

Herkunftsland: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Telefon: _____

Vorrangig gesprochene Sprache: ☐ deutsch

Telefon Mobil: _____

☐ andere: _____

E-Mail: _____

Familienstand: _____

Sorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein

Alleinerziehend: ja ☐ nein ☐

Angaben zur Berufstätigkeit:

Berufstätigkeit: Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ geringfügig ☐ Anzahl Wochenstunden: _____

Arbeitssuchend: ☐ Ausbildung: ☐

Elternzeit: ☐ Datum des geplanten Wiedereinstiegs: (Tag, Monat, Jahr)

geplante Wochenstunden:

3. Was ist bei der Aufnahme des Kindes zu beachten?

- Besonderheiten in Bezug auf Krankheiten / Allergien / Unverträglichkeiten etc.:

- Das Kind bedarf aufgrund einer bestehenden oder drohenden körperlichen / geistigen / seelischen Behinderung besondere Förderung: ja ☐ nein ☐

4. Angaben zu Geschwisterkindern:

Vorname:	Geburtsdatum:	Betreuungseinrichtung:

5. Weitere Anmeldungen in anderen Kinderkrippen / Aufnahmewunsch:

Wir haben das Kind bei nachfolgend genannten Betreuungseinrichtungen ebenfalls angemeldet und bitten um eine Berücksichtigung unseres Aufnahmewunsches in der folgenden Reihenfolge:

- _____
- _____
- _____

6. Angaben zur Betreuung:

Kostenbeitrag – Kinderkrippe Minimäuse (U3):

Betreuungsart	Betreuungszeit bzw. -dauer	Kostenbeitrag	Bitte ankreuzen	Aufnahmedatum:
Modul 1 <u>mit</u> Mittagsverpflegung	8.00 Uhr – 15.00 Uhr (7 Stunden)	280,00 €	☐	01. _____ (Monat/Jahr)
Modul 2 <u>mit</u> Mittagsverpflegung	7.30 Uhr – 16.00 Uhr (8,5 Stunden)	340,00 €	☐	01. _____ – (Monat/Jahr)
Modul 3 <u>mit</u> Mittagsverpflegung	7.30 Uhr – 12.00 Uhr (4,5 Stunden)	180,00 €	☐	01. _____ – (Monat/Jahr)
Modul 4 <u>mit</u> Mittagsverpflegung (4 Tage)	7.30 Uhr – 14.30 Uhr (7 Stunden) nur buchbar entweder Mo.-Do. oder Di.-Fr.	224,00 €	☐	01. _____ – (Monat/Jahr)

Verpflegung inkl. Getränkegebühr:

Einrichtung	Betreuungsmodul	Verpflegungs-gebühr	Bitte ankreuzen	Aufnahmedatum:
Kinderkrippe „Minimäuse“	Modul 1 - 3 <u>mit</u> Mittagsverpflegung	83,00 €	☐	01. _____ – (Monat/Jahr)
Kinderkrippe „Minimäuse“	Modul 4 <u>mit</u> Mittagsverpflegung	66,40 €	☐	01. _____ – (Monat/Jahr)

Hinweis:

Gemäß § 5 (4) der Kostenbeitrags- und Gebührensatzung, ist die Teilnahme an der Mittagsverpflegung verpflichtend und somit die Verpflegungsgebühren zu zahlen.

Ausnahmen sind bei Vorliegen eines triftigen Grundes (z.B. Allergie) möglich. In diesem Fall wird eine monatliche Getränkegebühr in Höhe von **3,00 €** bei bis zu 5 Stunden Betreuungszeit und in Höhe von **4,00 €** bei über 5 Stunden Betreuungszeit erhoben.

Getränkeversorgung (z.B. bei Allergiekindern):

Betreuungsmodul	Getränkeangebot	Getränke- gebühr	Bitte ankreuzen	Aufnahmedatum:
Modul 1, 2, 4 <u>ohne</u> Mittagsverpflegung	Getränkeversorgung bei ei- nem Betreuungsangebot mit <u>mehr</u> als 5 Stunden Betreu- ungszeit	4,00 €	☐	01. _____ (Monat/Jahr)
Modul 3 <u>ohne</u> Mittagsverpflegung	Getränkeversorgung bei ei- nem Betreuungsangebot mit <u>weniger</u> als 5 Stunden Be- treuungszeit	3,00 €	☐	01. _____ (Monat/Jahr)



Wir bitten folgende Hinweise zu beachten:

- Gemäß § 5 Abs. 3 der Satzung der Stadt Seligenstadt über die Benutzung der städtischen Tageseinrichtungen für Kinder (Kinderkrippen und Kindergärten) begründet allein die Voranmeldung eines Kindes in die Tageseinrichtung noch kein Rechtsverhältnis, insbesondere kann hieraus nicht das Recht auf sofortige Aufnahme hergeleitet werden. Grundlage des Betreuungsverhältnisses sind die Satzungsregelungen. Aufnahmen finden grundsätzlich immer zum 01. eines Monats statt. **Die verbindliche Aufnahme erfolgt erst durch den schriftlichen Aufnahme- und Gebührenbescheid der Stadt Seligenstadt.**
- Bei **alleinigem Sorgerecht**, ist dies bei Aufnahme des Kindes durch eine **aktuelle Bescheinigung** des Jugendamtes (so-
genannte Negativbescheinigung) nachzuweisen. Sofern das alleinige Sorgerecht gerichtlich zugesprochen wurde, bitte Ge-
richtsurteil beifügen.
- Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Aufnahme erhobenen Daten (Name, Geb. Datum,
Wohnort) des Kindes zur Abgleichung aller Anmeldungen an andere Tageseinrichtungen weitergegeben werden.
- **Alle Änderungen der persönlichen Daten / Lebensumstände teile(n) ich (wir) umgehend schriftlich der Leitung der
Kindertageseinrichtung mit.**

_____ den _____
Ort Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r

Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r