

## Anmeldung in den Kindergarten

### 1. Gewünschtes Aufnahme datum: .....

Es gilt folgende Regelung: Bei einer Aufnahme vor dem 15. eines Monats ist der volle Elternbeitrag zu bezahlen, bei Aufnahme ab dem 15. eines Monats wird einmalig der halbe Elternbeitrag berechnet.

### 2. Angaben zum Kind

Name: ..... Vorname: .....

geb. am: ..... Geschlecht:  weiblich  männlich

Staatsangehörigkeit: .....

Wohnort/ Straße: .....

### 3. Alter des Kindes am 1. Kindergarten tag:

Hinweis: Erst ab dem Monat, der auf den 3. Geburtstag eines Kindes folgt, gilt ein Kind als Ü3-Kind. Bei einer Aufnahme im Monat des 3. Geburtstages und davor, wird ein Kind als U3-Kind geführt. Der Zuschlag für U3-Kinder beträgt 100% des jeweils gültigen Betrages für das gewählte Betreuungsmodul.

- Ü3 = 3 Jahre alt**
- U3 = 2 Jahre 9 Monate**, Aufnahme nur möglich, soweit Plätze verfügbar, Zuschlag 100%

### 4. Angaben zu den Eltern / Personensorgeberechtigten

Name: ..... Name: .....

Vorname: ..... .....

Straße: ..... .....

Wohnort: ..... .....

Telefon: ..... .....

E-Mail: ..... .....

## **5. Geschwister**

Vorname: ..... Geburtstag: .....

Vorname: ..... Geburtstag: .....

## **6. Gewünschter Kindergarten** - Bitte ankreuzen



**Gebrüder-Weiler-Kindergarten**, Hölzerstr. 5



**Dr.-Irmgard-Frank-Kindergarten**, Kirchstr. 32



**Waldkindergarten** an der Bergreute

## **7. Betreuungsumfang** - Bitte ankreuzen

im Gebrüder-Weiler-Kindergarten und im Dr.-Irmgard-Frank-Kindergarten

### **..... Regelmodul**

Montag – Freitag 8.00 – 12.00 Uhr und 14.00 – 16.00 Uhr

### **..... 30-Stunden-Modul**

Montag – Freitag im Zeitrahmen von 7.00 – 16.00 Uhr  
bis zu 30 Stunden Betreuungszeit verteilt nach Absprache,  
immer mit Unterbrechung über Mittag

### **..... 35-Stunden-Modul**

Montag – Freitag mehr als 30 Std. im Zeitrahmen von 7.00 – 14.00 Uhr

ergänzend zu Regel- und 30-Std-Modul buchbar:

### **..... Ganztagesbetreuung**

mit Mittagessen regelmäßig an folgenden Tagen

Mo     Di     Mi     Do     Fr

Das Mittagessen ist immer separat zu bezahlen. (derzeit 3,50 €/Essen)

im Waldkindergarten wird ausschließlich angeboten:

### **.... 30-Stunden-Modul** /verlängerte Öffnungszeiten

Montag – Freitag 7.30 – 13.30 Uhr

## **8. Elternbeiträge im Kindergartenjahr 2021 / 2022**

Die Elternbeiträge sind monatlich im Voraus zu entrichten.

Zur Vermeidung von Härtefällen bezahlen Wohngeldempfänger bei Vorlage des Wohngeldbescheides nur 50 % des jeweiligen Elternbeitrages.

	<b>Regel-Modul</b>	<b>30-Stunden-Modul*</b> Zuschlag 25%	<b>35-Stunden-Modul*</b> Zuschlag 32 €
1-Kind-Familie	123 €	154,00 €	186 €
2-Kinder-Familie	96 €	120,00 €	152 €
3-Kinder-Familie	69 €	86,00 €	118 €
Ab 4 Kindern	33 €	41,00 €	73 €

\*Kosten für das Mittagessen werden separat berechnet.

### **unter 3-jährige Kinder**

Der Zuschlag für die Betreuung unter 3-jähriger Kinder in einer Kindergartengruppe beträgt **100 %** des jeweils gültigen Betrages für das gewählte Betreuungsmodul, da U3-Kinder quasi zwei Plätze belegen.

### **Ganztagesbetreuung**

Für die Inanspruchnahme der Ganztagesbetreuung wird **monatlich** folgender Zuschlag erhoben:

Ganztagesbetreuung 1 Tag/Woche:	<b>17,00 €</b>
Ganztagesbetreuung 2 Tage/Woche:	<b>34,00 €</b>
Ganztagesbetreuung 3 Tage/Woche:	<b>51,00 €</b>
Ganztagesbetreuung 4 Tage/Woche:	<b>68,00 €</b>
Ganztagesbetreuung 5 Tage/Woche:	<b>85,00 €</b>

Die Kosten für das Mittagessen werden nach Aufwand separat verrechnet.

## **9. Bestätigung Kindergartenplatz**

Es werden keine Platzbestätigungen vergeben. Bitte melden Sie sich telefonisch 2 Monate vor dem gewünschten Aufnahmetermin direkt in Ihrem Kindergarten.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschriften Personensorgeberechtigte

Diesen Anmeldebogen und umseitiges SEPA-Lastschriftmandat bitte vollständig ausgefüllt

weiterleiten an:

Gemeindeverwaltung Schlierbach, Frau Freitag, Rathaus, Hölzerstr. 1, 73278 Schlierbach

# SEPA Basislastschriftmandat

für die Gemeinde Schlierbach

An das  
**Bürgermeisteramt Schlierbach**  
Gemeindekasse  
Hölzerstraße 1  
73278 Schlierbach



Ich ermächtige das Bürgermeisteramt Schlierbach, Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgermeisteramt Schlierbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Gläubiger:** Bürgermeisteramt Schlierbach, Hölzerstraße 1, 73278 Schlierbach  
**Gläubiger-Identifikationsnr.:** DE05ZZZ00000110944

## Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber)

Name:	Vorname:
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):	
Telefonnummer für Rückfragen:	

## Bankverbindung

IBAN: <b>DE</b>	BIC:
Kreditinstitut:	

## Umfang des Mandats (falls vorhanden bitte entsprechendes Buchungszeichen eintragen)

alle Steuern und Abgaben

<input type="checkbox"/> Grundsteuer <b>5.0100.</b>	<input type="checkbox"/> Pacht <b>5.0213.</b>
<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer <b>5.0101.</b>	<input type="checkbox"/> Wasser-/Abwassergeb. <b>5.8888.</b>
<input type="checkbox"/> Hundesteuer <b>5.0102.</b>	<input type="checkbox"/> Verlässliche Grundschule/Ferienbetreuung
<input type="checkbox"/> Kindergartengebühren <b>5.0204.</b>	<input type="checkbox"/> Volkshochschule
<input type="checkbox"/> Miete/Nebenkosten <b>5.0211.</b>	<input type="checkbox"/> Sonstiges

Ort, Datum

Unterschrift Konteninhaber