

Anmeldeformular

Nur auszufüllen bei definitiver Anmeldung!

Kita-Platz



gemeinnützige UG (haftungsbeschränkt)

Zu den Weiden 1, 26169 Friesoythe

Tel.: 04491-787723, Fax: 04491-787724

verwaltung@kinderkrippe-friesoythe.de

Aufnahme erbeten zum:

Angaben Eltern		Mutter	Vater
Name:			
Vorname:			
Geb.-Datum:			
Geb.-Ort:			
Straße:			
PLZ/Ort:			
Tel-privat:			
Tel-städtlich:			
email:			

Angaben Kind, Name/Vorname

- verheiratet / eheähnliche Gemeinschaft
 alleinerziehend

Geburtsdatum/Ort:

Nationalität:

Geschwister:

Beruf Vater: _____ berufstätig

Beruf Mutter: _____ berufstätig

Nationalität Vater: _____ Nationalität Mutter: _____

Name		Geb.-Datum	
1			
2			
3			
4			

Betreuungswunsch:

Kinderkrippe Weidenkörbchen, Zu den Weiden 1

Kinderkrippe 3 Monate bis 3 Jahre

<input type="checkbox"/> Löwenzahngruppe	3 Monate bis 3 Jahre, Regelgruppe Mo-Fr 8:00-13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Mittagsdienst bis 13:30 Uhr	<input type="checkbox"/> Mittagsdienst bis 14:00 Uhr
Mittagsdienst in der Löwenzahngruppe:			
Gruppenübergreifend ; findet für beide Gruppen gemeinsam statt:		<input type="checkbox"/> Frühdienst 7:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Frühdienst 7:30 Uhr
<input type="checkbox"/> Gänseblümchengruppe	3 Monate bis 3 Jahre, Regelgruppe Mo-Fr 8:00-15:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Spätdienst bis 15:30 Uhr	<input type="checkbox"/> Spätdienst bis 16:00 Uhr
Spätdienst in der Gänseblümchengruppe:		<input type="checkbox"/> Spätdienst bis 16:30 Uhr*	<input type="checkbox"/> Spätdienst bis 17:00 Uhr*
<small>*findet erst ab 3 Kinder statt.</small>			

Kita Fröbel-Kinderhaus, Eschstraße 7

Kita 3 Monate bis 6 Jahre

<input type="checkbox"/> Butterblumengruppe	3 Monate bis 3 Jahre, Regelgruppe Mo-Fr 8:00-13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Frühdienst 7:00 Uhr gruppenübergreifend	<input type="checkbox"/> Frühdienst 7:30 Uhr	<input type="checkbox"/> Mittagsdienst 13:30 Uhr	<input type="checkbox"/> Mittagsdienst 14:00 Uhr
<input type="checkbox"/> Weidengruppe	3 bis 6 Jahre, Regelgruppe Mo-Fr 8:00-14:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Frühdienst 7:00 Uhr gruppenübergreifend	<input type="checkbox"/> Frühdienst 7:30 Uhr	<input type="checkbox"/> Spätdienst bis 14:30 Uhr	<input type="checkbox"/> Spätdienst bis 15:00 Uhr
		<input type="checkbox"/> Spätdienst bis 15:30 Uhr	<input type="checkbox"/> Spätdienst bis 16:00 Uhr		



Spielkreis im Fröbel-Kinderhaus, Eschstraße 7, 26169 Friesoythe
Mittwochs – fortlaufend – 9:00 – 11:00 Uhr für Kinder 1 – 4 Jahre 20,00 € mtl. für Kinder unter 3 Jahre - ab 3 Jahre kostenfrei
Schwerpunkt: musikalische Früherziehung

Outdoorgruppen mit Schutzhütte

- Waldlebensgruppe dienstags** 5-12 Jahre (max. 20 Plätze) 15:00-18:00 Uhr 27,-€ mtl.
- Waldsportgruppe mittwochs** 5-12 Jahre (max. 20 Plätze) 15:30-17:00 Uhr (4 Plätze ab 4 Jahren) 17,-€ mtl.
- Waldlebensgruppe donnerstags** 5-12 Jahre (max. 20 Plätze) 15:00-18:00 Uhr 27,-€ mtl.

Eine Förderung durch Bildung,- und Teilhabe ist möglich.

Hinter der Burgwiese - Friesoythe

Unser Konzept "Erlebnisraum Wald" können Sie auf unserer **Homepage** oder auf **Facebook** nachlesen. www.kinderkrippe-friesoythe.de

Ich habe auch Interesse an einer Gruppe im:

- Waldkindergarten** kleine Regelgruppe (15 Plätze) Mo-Fr 8:00-13:00 Uhr **Kindergarten 3 bis 6 Jahre**

Unser Konzept einer Waldkindergartengruppe können Sie auf unserer **Homepage** nachlesen. www.kinderkrippe-friesoythe.de

Voraussetzung zum Stattfinden der Gruppe ist die Zustimmung der Stadt Friesoythe über den Bedarf dieser KiGa-Plätze.

Bitte beachten Sie folgendes:

- ➔ dass das Abholen des Kindes / der Kinder bis zur gebuchten Zeit erfolgen muss.
- ➔ dass alle Kinder in den Kitas gemeinsam ein warmes Mittagessen zu sich nehmen, die Essenszeit in der Krippe beginnt ca. 11:30 Uhr, im KiGa 12:30 Uhr (einen Zuschuss für das Mittagessen gewährt unter Einkommensbedingungen das Jobcenter (Bildung- u. Teilhabe), eine Antragstellung ist dazu erforderlich)

Notiz / z.B. Angabe / Sonstiger Bedarf an Zeiten



Wir bieten Ihnen in regelmäßigen Abständen eine **kostenfreie** Samstagsbetreuung von 9-13 Uhr an!

Zusatzwunschabgabe zur Krippenplatzanmeldung:

- für einen anschließenden **Kindergartenplatz** im **Fröbel-Kinderhaus** (25 Plätze) möchte ich vorgesehen werden
- für einen anschließenden **Kindergartenplatz** im **Waldkindergarten** (max. 15 Plätze) möchte ich vorgesehen werden

Wie haben Sie von unserer Einrichtung erfahren?:

Im Bedarfsfall:
Zuständiger Hausarzt/Kinderarzt: _____
Krankenkasse des Kindes: _____
Name des Stammversicherten: _____
Versichertennummer: _____
letzte Tetanusimpfung: _____

Angaben zur Erkrankung und Behinderung des Kindes:
(z.B. Allergien, Impfungen, Vorsorgeuntersuchungen, Sprachförderung, Frühförderung, etc.)

Einverständniserklärung (Alle Punkte können einzeln verneint werden, nicht Gewünschtes bitte durchstreichen)

- Wir / Ich bin damit einverstanden, dass unser/mein Kind an allen Veranstaltungen der KiTa wie z.B. am Turnen, unserem Schwimmangebot oder an Ausflügen usw. teilnehmen darf.
- Wir / Ich bin damit einverstanden, dass folgende Personen abholberechtigt sind:
Person 1: _____ (Name, Vorname, Anschrift, Telefon)
Person 2: _____ (Name, Vorname, Anschrift, Telefon)
Person 3: _____ (Name, Vorname, Anschrift, Telefon)
- Wir erklären uns / Ich erkläre mich / bereit, bei auftretenden ansteckenden Krankheiten bei meinem/unserem Kind oder anderen Familienmitgliedern die KiTa/Leitung sofort zu informieren. (Das Infektionsschutzgesetz ist zu beachten)
- Wir sind / Ich bin / damit einverstanden, dass der Name meines Kindes, meine Anschrift u. meine Telefonnummer in einer Telefonliste aufgenommen werden, die allen Sorgeberechtigten zum Zwecke der Kontaktaufnahme untereinander zur Verfügung gestellt wird.
- Wir sind / Ich bin /damit einverstanden, dass Fotos u. Videos auf denen unsere Tochter/unsere Sohn mit abgebildet ist, für die interne Arbeit, Präsentation u. für Fotocollagen auf der Webseite/Facebook verwendet werden dürfen. Zudem verpflichte(n) ich mich /wir uns, die mir/uns anvertrauten Fotos u. Videos von unserem Kind auf denen auch andere Kinder zu sehen sind, nur für häusliche/ private Zwecke zu verwenden.

Beitragseinzugsermächtigung -SEPA-Lastschriftverfahren

Wir / ich ermächtige / n hiermit den Träger "Ein Weidenkörbchen für Kinder", den monatlichen Elternbeitrag und Essensbeitrag per Lastschrift von meinem / unserem nachstehenden Konto einzuziehen. Zugleich weise/n wir / ich mein Kreditinstitut an, die von dem Träger "Ein Weidenkörbchen für Kinder" auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ihre Mandatsreferenz-Nr.: _____

Kontoinhaber, Vorname u. Name _____ Straße u. Hausnummer: _____
Kreditinstitut (Name) _____ PLZ / Ort _____
BIC _____ DE _____ / _____ / _____ / _____ / _____ IBAN _____

Unterstehende Beträge werden von der Verwaltung berechnet:

Beitrag: _____ € Verbrauchsmaterial, Getränke
Lastschriften: _____ € Bastelbedarf, etc. : _____ 15,00 €
monatlicher Gesamtbetrag: _____ € Essensgeld: 56,00 € mtl. Pauschal

Bitte beachten Sie: Sollte eine Lastschrift Ihrerseits oder von Ihrer Bank zurückgebucht werden, entsteht immer eine Rückbuchungsgebühr von je 3,-€, diese müssen wir Ihnen in diesem Fall in Rechnung stellen bzw. bei einer erneuten Lastschrift mit einziehen.

Notiz:

Von der Verwaltung auszufüllen:

bestätigt zum: _____ Aufnahme datum/Bestätiger, Unterschrift Gruppe: _____-gruppe
 Antrag-Reservierung erfolgte telefonisch, Datum: _____ Sonstiges: _____

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir die Anmeldung, das Lastschrifteinzugsverfahren und, dass ich/wir die Grundlagen und Richtlinien des Trägers "Ein Weidenkörbchen für Kinder" zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Personenberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift Leitung o. Verwaltung