Gemeindevorstand
der Gemeinde Aarbergen
65326 Aarbergen

Kindergarten-Anmeldung

Anmeldebogen für einen KITA-Betreuungsplatz in Aarbergen

Aufnahme ab: _____

Angaben zum Kind:

Vorname:
Nachname:
Geburtsdatum:
Geburtsort / Geburtsland:
Familiensprache:

Geschlecht: O männlich O weiblich O divers

O Kind wohnt gemeinsam mit Sorgeberechtigten

O Kind hat anderen Wohnsitz in:

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Benötigt Ihr Kind besondere Förderung/ Integration: O Ja O Nein

falls angekreuzt, Art der Behinderung: _____

Besucht Ihr Kind bereits eine Krippeneinrichtung oder wurde für einen Krippenplatz angemeldet?
O Ja, innerhalb der Gemeinde Aarbergen
O Nein, mein Kind besucht noch keine Einrichtung
O Ja, außerhalb der Gemeinde Aarbergen

Wenn ja, welche Einrichtung und ab/seit wann? _____

Besuchen noch weitere Kinder die gewünschte Einrichtung?
O Ja, Kindergarten
O Ja, Krippe
O Nein

Masernimpfschutz vorhanden: O ja O nein
Hinweis: Nur mit einem bestehenden Impfschutz bzw. bestehender Immunität kann Ihr Kind in den Kindergarten aufgenommen werden (01.03.2020 Masernschutzgesetz). Der Nachweis ist in der Kindertageseinrichtung zu erbringen.

Gemeindevorstand
der Gemeinde Aarbergen
65326 Aarbergen

Kindergarten-Anmeldung

Angaben Erziehungsberechtigte:

Elternteil I: O (ich bin alleinerziehend)

Vorname:
Nachname:
Straße:
Wohnort:
Geburtsland:
Tel. (privat):
E-Mail:

Umfang der Beruflichen Beschäftigung:

O Vollzeit O in Elternzeit O arbeitssuchend
O Teilzeit O in einer Ausbildung (berufliche Ausbildung/Studium)
O kein Beschäftigungsverhältnis O keine Angabe

Elternteil II:

Vorname:
Zuname:
Straße:
Wohnort:
Geburtsland:
Tel. (privat):
E-Mail:

Umfang der Beruflichen Beschäftigung:

O Vollzeit O in Elternzeit O arbeitssuchend
O Teilzeit O in einer Ausbildung (berufliche Ausbildung/Studium)
O kein Beschäftigungsverhältnis O keine Angabe

Gewünschte Betreuungsform:

O Kita Kettenbach

O Kinderkrippengruppe zwischen 1 und 2 Jahren	07:30 Uhr - 13:30 Uhr
O Kinderkrippengruppe zwischen 2 und 3 Jahren	07:30 Uhr - 13:30 Uhr
O Vormittagsbetreuung AÜ Gruppe zwischen 2 und 3 Jahren	07:00 Uhr - 13:30 Uhr
O Ganztagsbetreuung AÜ Gruppe zwischen 2 und 3 Jahren mit Essenspauschale	07:00 Uhr - 16:30 Uhr
O Vormittagsbetreuung ab 3 Jahren	07:00 Uhr - 13:30 Uhr
O Ganztagsbetreuung ab 3 Jahren mit Essenspauschale	07:00 Uhr - 16:30 Uhr
O Nachmittagsbetreuung wahlweise mit Essenspauschale	12:30 Uhr - 16:30 Uhr

O Kita Michelbach

O Kinderkrippengruppe zwischen 1 und 2 Jahren	07:30 Uhr - 13:30 Uhr
O Kinderkrippengruppe zwischen 2 und 3 Jahren	07:30 Uhr - 13:30 Uhr
O Vormittagsbetreuung AÜ Gruppe zwischen 2 und 3 Jahren	07:00 Uhr - 13:30 Uhr
O Ganztagsbetreuung AÜ Gruppe zwischen 2 und 3 Jahren mit Essenspauschale	07:00 Uhr - 16:30 Uhr
O Vormittagsbetreuung ab 3 Jahren	07:00 Uhr - 13:30 Uhr
O Ganztagsbetreuung ab 3 Jahren mit Essenspauschale	07:00 Uhr - 16:30 Uhr
O Nachmittagsbetreuung wahlweise mit Essenspauschale	12:30 Uhr - 16:30 Uhr

Gemeindevorstand
der Gemeinde Aarbergen
65326 Aarbergen

Kindergarten-Anmeldung

Allgemein:

Für die Bearbeitung des Antrags zur Aufnahme in einen Kindergarten sowie für die Erhebung der Gebühren werden folgende personenbezogenen Daten in automatisierten Dateien gespeichert:

1.) Allgemeine Daten: Namen, Anschrift, Geburtstdatum, Staatsangehörigkeit sowie Herkunftsland der Erziehungsberechtigten und Kinder, Geburtsdaten aller Kinder sowie weitere zur kassenmäßigen Abwicklung erforderlichen Daten.

2.) Benutzungsgebühren: Berechnungsgrundlage

3.) Rechtsgrundlage: Hess. Gemeindeordnung (HGO), Kommunalabgabengesetz (KAG), Kinder- und Jugendhilfegesetz (HKJGB), Hess. Datenschutzgesetz (HDSG), Bundessozialhilfegesetz (BSHG), Satzung

Es gelten die Vorschriften der jeweils gültigen Fassung der Satzung über die Benutzung der Kindergärten der Gemeinde Aarbergen und der Gebührensatzung zur Satzung über die Benutzung der Kindergärten der Gemeinde Aarbergen sowie die vom Gemeindevorstand der Gemeinde Aarbergen im Merkblatt getroffenen Regelungen zu den beiden vorgenannten Satzungen.

Mit den Aufnahmebedingungen und der Konzeption des Kindergartens erklären wir uns einverstanden.
Uns ist bekannt, dass wir verpflichtet sind, Änderungen bzgl. des Antrages (z.B. Wohnsitzänderungen) anzuzeigen.
Unser Kind darf an allen Angeboten des Kindergartens, z. B. Feste, Wanderungen, Fahrten, Exkursionen etc., teilnehmen. (Sollte Ihr Kind nicht teilnehmen dürfen, bitten wir um schriftliche Mitteilung.)

Masernschutzgesetz ab 01.03.2020

Aufgrund des Inkrafttretens des Masernschutzgesetzes zum 01.03.2020 **dürfen künftig nur Kinder mit nachgewiesenem Impfschutz** in unsere **Einrichtung aufgenommen werden**. Daher muss bei Antrag ein Nachweis über die durchgeführte Masernschutzimpfung beiliegen, nur dann wird ein Antrag berücksichtigt bzw. weiterverarbeitet. Das notwendige Formular finden Sie im Anhang.

Von den vorstehenden Hinweisen haben wir Kenntnis genommen.

Unterschrift der Erziehungsberechtigen_____

Wird vom Kindergarten ausgefüllt!
O Aufgenommen
O Warteliste
Datum, Unterschrift: _____

Gemeindevorstand
der Gemeinde Aarbergen
65326 Aarbergen

Kindergarten-Anmeldung

Zahlungsangelegenheiten:

Gemeindevorstand der
Gemeinde Aarbergen
Gemeindekasse
Scheidertalstraße 1
65326 Aarbergen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000095053

Mandatsreferenz _____
(wird von der Gemeindekasse ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige /Wir ermächtigen die Gemeinde Aarbergen (Gemeindekasse), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich /weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Aarbergen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ein Widerruf Ihrer Lastschrift entbindet jedoch nicht von Ihrer Zahlungsverpflichtung.

Sollten Zahlungen über die Ihnen bereits bekannten Abbuchungen hinaus anfallen, werden wir Ihnen diese mindestens 1 Tage vor Fälligkeit ankündigen

Kassenzeichen: Kindergartengebühr

Kontoinhaber:

Name des Kontoinhabers:
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ **Kreditinstitut:** _____
(8- oder 11- stellig)

IBAN: DE_ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
(22-stellig)

_____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers