



Anmeldung Kindergarten

Familiename des Kindes

Vorname des Kindes

Geburtsdatum / Ort

Staatsangehörigkeit

Geschwister mit Geburtsjahr

Konfession /getauft am

Straße, Wohnort

Telefon

Hat ihr Kind Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach SGB XII
ja nein

Name der Mutter

Name des Vaters

Geburtsdatum / Ort

Geburtsdatum / Ort

Staatsangehörigkeit

Staatsangehörigkeit

Familienstand

Familienstand

Sorgerecht haben beide Elternteile

alleiniges Sorgerecht Mutter/Vater

Konfession

Konfession

Herkunftsland

Herkunftsland

Beruf (Mutter)

Beruf (Vater)

Arbeitsplatz mit Adresse

Arbeitsplatz mit Adresse

dortige Telefonnummer

dortige Telefonnummer

Kosten pro Buchungsstunden:

3-4 Stunden 93,- €	4-5 Stunden 100,- €	5-6 Stunden 107,- €	6-7 Stunden 114,- €
7-8 Stunden 119,- €	8-9 Stunden 124,- €	9-10 Stunden 129,- €	

Die Preise beinhalten Spielgeld und eine Investitionsrücklage.

Gewünschte Buchung
(für mindestens ein halbes Jahr):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					

Dies entspricht einer durchschnittlichen täglichen Buchung von _____ Stunden und einer entsprechenden monatlichen Buchungsgebühr von € _____.

Die Mindestbuchungszeit umfasst die tägliche Kernzeit von 8:00 – 12:00 Uhr.

Die Öffnungszeiten gehen täglich von 7:00- 17:00 Uhr.

Die Geschwisterermäßigung beträgt 25%.

Zusätzlich angemeldet in: _____
(bitte Priorität angeben)

Wir benötigen diesen Platz, weil:

Datum und Unterschrift der Mutter

Datum und Unterschrift des Vaters

Kindertagesstätte der Evangelischen Dietrich-Bonhoeffer-Kirche Germering

Kinderland Jonathan
Fliederstraße 2
82110 Germering
Telefon 089/84 05 84-23
Fax 089/84 05 84-25

Leitung: Antje Brandl
Kontonummer **2500 205**
VR-Bank FFB
Bankleitzahl 701 633 70