

Anmeldebogen

für die Kindertageseinrichtungen in Trägerschaft
der Verbandsgemeinde Vorharz



Die Anmeldung des Kindes erfolgt in der Kindertageseinrichtung

<input type="checkbox"/> „Bodespatzen“ Wegeleben	<input type="checkbox"/> „Gänseblümchen“ Hedersleben	<input type="checkbox"/> „Geelbeinchen“ Ditfurt
<input type="checkbox"/> „Hakelspatzen“ Heteborn	<input type="checkbox"/> „Knirpsenkiste“ Harsleben	<input type="checkbox"/> „Nesthäkchen“ Groß Quenstedt
<input type="checkbox"/> „Pfiffikus“ Hausneindorf	<input type="checkbox"/> „Storchennest“ Wedderstedt	<input type="checkbox"/> Hort Schwanebeck

Personalien

Kind

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	

Geschlecht: weiblich männlich divers

Personensorgeberechtigte/r

	1. Personensorgeberechtigte/r	2. Personensorgeberechtigte/r
Name		
Vorname		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Ort		
Telefonnummer <small>(ständige Erreichbarkeit ist sicherzustellen)</small>		
E-Mail		

Aufnahmedatum

Die Betreuung des Kindes in der Kindertageseinrichtung ist gewünscht ab (Datum):

Betreuungsdauer

Für die Betreuung des Kindes ist die folgende Betreuungsdauer gewünscht:

für Kinder von 0 Jahren bis zum Schuleintritt:

- | | | |
|---|------|---|
| <input type="checkbox"/> 5 Stunden täglich | oder | <input type="checkbox"/> 25 Stunden wöchentlich |
| <input type="checkbox"/> 6 Stunden täglich | oder | <input type="checkbox"/> 30 Stunden wöchentlich |
| <input type="checkbox"/> 7 Stunden täglich | oder | <input type="checkbox"/> 35 Stunden wöchentlich |
| <input type="checkbox"/> 8 Stunden täglich | oder | <input type="checkbox"/> 40 Stunden wöchentlich |
| <input type="checkbox"/> 9 Stunden täglich | oder | <input type="checkbox"/> 45 Stunden wöchentlich |
| <input type="checkbox"/> 10 Stunden täglich | oder | <input type="checkbox"/> 50 Stunden wöchentlich |

ab Schuleintritt:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 4 Stunden täglich |
| <input type="checkbox"/> 5 Stunden täglich |
| <input type="checkbox"/> 6 Stunden täglich
<small>(inkl. ganztägige Ferienbetreuung)</small> |

Der Einzug der Kostenbeiträge (ggf. Verpflegungskosten) per SEPA-Lastschriftmandat ist

gewünscht

nicht gewünscht

Hinweise

Die Abholberechtigten, Notfalltelefonnummern, Betreuungszeiten, sowie medizinische Hinweise und Besonderheiten zum Kind sind in der Einrichtung zu hinterlegen und aktuell zu halten.

Für die Geltendmachung der Geschwisterstaffelung nach § 13 Abs. 4 Kinderförderungsgesetz Land Sachsen-Anhalt (KiFöG LSA) ist der Nachweis des Kindergeldanspruches für die Kinder die gleichzeitig in Tageseinrichtungen oder Tagespflegestellen im Geltungsbereich des KiFöG LSA gefördert und betreut werden Voraussetzung. Entsprechend der Empfehlung des Landesverwaltungsamtes des Landes Sachsen-Anhalt vom 14.09.2015 ist eine Kopie des Kindergeldbescheides der Familienkasse als ausreichender Nachweis vorzulegen. Erst nach Vorlage des Nachweises kann der Anspruch auf Geschwisterstaffelung geltend gemacht werden.

Für die Aufnahme und Betreuung in einer Kindertageseinrichtung der Verbandsgemeinde Vorharz gelten die Satzung für den Besuch von Kindertageseinrichtungen in Trägerschaft der Verbandsgemeinde Vorharz (Besuchersatzung) und die Kostenbeitragssatzung für den Besuch von Kindertageseinrichtungen und Tagespflegestellen in der Verbandsgemeinde Vorharz in den derzeit geltenden Fassungen. Diese sind auf der Internetseite der Verbandsgemeinde Vorharz (www.vorharz.net) sowie in den Kindertageseinrichtungen einsehbar.

Dieser Anmeldebogen ist als Antrag zur Aufnahme von Kindern in einer Kindertageseinrichtung der Verbandsgemeinde Vorharz unter Berücksichtigung der Anmeldefrist von 3 Monaten einzureichen. Die Bescheinigung nach § 3 Abs. 5 der Besuchersatzung ist als Teil des Aufnahmeantrages mit einzureichen.

Bei unvollständigen Angaben oder fehlenden erforderlichen Unterlagen kann der Antrag zur Aufnahme des Kindes ganz versagt werden (§ 5 der Besuchersatzung i. V. m. § 66 SGB I).

Bemerkungen/ ggf. Begründung

Datum,

Personensorgeberechtigte/r

Einrichtungsleitung

Interne Vermerke

EMA:

Amt für Finanzen: _____

Personenkonto : _____