

# Kath. Kindertagesstätten Scheinfeld

## Voranmeldebogen

Anmeldung bevorzugt in:

Bitte ankreuzen:

### Haus für Kinder St. Elisabeth

Goethestraße 2  
91443 Scheinfeld  
Tel: 09162 221



E-Mail: [st-elisabeth.scheinfeld@kita.erzbistum-bamberg.de](mailto:st-elisabeth.scheinfeld@kita.erzbistum-bamberg.de)

### Haus für Kinder Mutter-Teresa

Badstraße 2  
91443 Scheinfeld  
Tel: 09162 1538



Email: [mutter-teresa.scheinfeld@kita.erzbistum-bamberg.de](mailto:mutter-teresa.scheinfeld@kita.erzbistum-bamberg.de)

Wir werden versuchen diesen Wunsch bei Einteilung der Kinder in die jeweilige Kita zu berücksichtigen, jedoch wird dies nicht immer möglich sein.

### Das Kind

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort

\_\_\_\_\_

ggf. Ortsteil

\_\_\_\_\_

politische Gemeinde

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Geburtsort

\_\_\_\_\_

Konfession

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit

männlich

weiblich

wird zur Aufnahme in Kindertagesstätte ab \_\_\_\_\_  
angemeldet.

**Weitere Angaben zum Kind:**

(Bei den mit \*) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um gesondert erbetene freiwillige Angaben)

Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht:  Ja  Nein  
Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Welche Sprache spricht das Kind?  deutsch  \_\_\_\_\_

Hausarzt des Kindes, der im Bedarfsfall konsultiert werden kann – im Notfall auch jeder andere Arzt - :

\_\_\_\_\_  
Name und Tel.-Nr.

\_\_\_\_\_  
Anschrift

Name der Krankenkasse/Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Besonderheiten hinsichtlich der Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z. B. Allergien, chronische Krankheiten, etc.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kind ist behindert bzw. von Behinderung bedroht  
Bescheinigung gültig bis \_\_\_\_\_

Sonstige Bemerkungen: z. B. Sorge-/Besuchsrecht, wenn nicht beide Elternteile sorgeberechtigt sind:

\_\_\_\_\_

Neben den o. g. Personenberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt:  
(Bitte zu jeder Person den vollständigen Namen, Telefonnummer/n und ggf. die Adresse angeben)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vorname und Geburtsdatum der Geschwister \*)

\_\_\_\_\_  
Name und Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name und Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name und Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name und Geburtsdatum

Weitere Geschwister: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Die Eltern/Personenberechtigten des Kindes sind:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Mutter

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Vaters

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort

\_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort

\_\_\_\_\_  
ggf. Ortsteil

\_\_\_\_\_  
ggf. Ortsteil

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Mobilfunknummer

\_\_\_\_\_  
Mobilfunknummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail \*)

\_\_\_\_\_  
E-Mail \*)

\_\_\_\_\_  
Geb.-datum \*)

\_\_\_\_\_  
Geb.-datum \*)

\_\_\_\_\_  
Konfession \*)

\_\_\_\_\_  
Konfession \*)

\_\_\_\_\_  
Familienstand \*)

\_\_\_\_\_  
Familienstand \*)

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Herkunftsnationalität

\_\_\_\_\_  
Herkunftsnationalität

\_\_\_\_\_  
Beruf/Tätigkeit \*)

\_\_\_\_\_  
Beruf/Tätigkeit \*)

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber \*)

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber \*)

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr. Arbeitgeber \*)

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr. Arbeitgeber \*)

Bei den mit \*) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um gesondert erbetene freiwillige Angaben.

### **Bankverbindung**

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

## **Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht**

Von Montag bis Freitag beträgt unsere Mindestbuchungszeit von 8.00 Uhr bis 12.30 Uhr. Diese zählt auch in den ersten 8 Wochen während der Eingewöhnung Ihres Kindes. Ab dem dritten Monat können die Buchungszeiten erhöht werden.

Zur besseren Orientierung und Entscheidungsfindung erhalten Sie einen kurzen Überblick über die derzeitigen Betreuungszeiten.

### **Überblick über die voraussichtlichen Öffnungszeiten:**

Montag bis Donnerstag von 7.00 Uhr bis 16.30 Uhr  
Freitag von 7.00 Uhr bis 14.00 Uhr (St. Elisabeth)/15.00 Uhr (Mutter-Teresa)

### **Tagesablauf in der Krippe:**

7.00 Uhr bis 8.00 Uhr Frühdienst (gruppenübergreifend)  
8.30 Uhr bis 12.00 Uhr pädagogische Kernzeit – Abholzeit bis 12.30 Uhr  
11.45 Uhr bis 14.45 Uhr Mittagessen und Schlafenszeit  
13.30 Uhr bis 16.30 Uhr weitere päd. Betreuungszeit

### **Mögliche Buchungen von Montag bis Freitag für die Krippe:**

7.00 Uhr bis 12.30 Uhr  
7.00 Uhr bis 15.00 Uhr (Freitag nur in Mutter-Teresa)  
7.00 Uhr bis 14.00 Uhr (Freitag nur in St. Elisabeth)  
7.00 Uhr bis 16.30 Uhr (Freitag nicht)

8.00 Uhr bis 12.30 Uhr  
8.00 Uhr bis 15.00 Uhr (Freitag nur in Mutter-Teresa)  
8.00 Uhr bis 14.00 Uhr (Freitag nur in St. Elisabeth)  
8.00 Uhr bis 16.30 Uhr (Freitag nicht)

### **Tagesablauf im Kindergarten**

7.00 Uhr bis 8.00 Uhr Frühdienst (gruppenübergreifend)  
8.30 Uhr bis 12.00 Uhr pädagogische Kernzeit – Abholzeit bis 12.30 Uhr  
12.00 Uhr bis 13.30 Uhr Mittagsbetreuung mit warmen Mittagessen  
13.30 Uhr bis 16.30 Uhr weitere päd. Betreuungszeit

### **Mögliche Buchungen von Montag bis Freitag:**

7.00 Uhr bis 12.30 Uhr  
7.00 Uhr bis 14.00 Uhr (Freitag nur in St. Elisabeth)  
7.00 Uhr bis 15.00 Uhr (Freitag nur in Mutter-Teresa)  
7.00 Uhr bis 16.30 Uhr (Freitag nicht)

8.00 Uhr bis 12.30 Uhr  
8.00 Uhr bis 14.00 Uhr (Freitag nur in St. Elisabeth)  
8.00 Uhr bis 15.00 Uhr (Freitag nur in Mutter-Teresa)  
8.00 Uhr bis 16.30 Uhr (Freitag nicht)

### **Wichtiger Hinweis:**

**Das Ende der Abholzeit muss mit dem Ende der gebuchten Zeit abgeschlossen sein.**

## KATHOLISCHE KIRCHENSTIFTUNG SCHEINFELD

Kindergärten/-krippen Sankt Elisabeth / Mutter Teresa

Monatlicher Elternbeitrag ab Kindergartenjahr 2022/2023  
(ab 01.09.2021)

Zahlbar 12 Monate im Jahr (September bis August) (Lastschriftinzug)

### **Krippenkinder**

Monatlicher Elternbeitrag bei einer Buchungszeit von		Monatlicher Beitrag in Euro
Täglich	wöchentlich	
3 - 4 Stunden	15 - 20 Stunden	132
4,1 - 5 Stunden	20,5 - 25 Stunden	144
5,1 - 6 Stunden	25,5 - 30 Stunden	156
6,1 - 7 Stunden	30,5 - 35 Stunden	168
7,1 - 8 Stunden	35,5 - 40 Stunden	180
8,1 - 9 Stunden	40,5 - 45 Stunden	192
Über 9 Stunden	Über 45 Stunden	204

### **Regelkinder (3 Jahre bis Schuleintritt)**

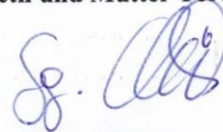
Monatlicher Elternbeitrag bei einer Buchungszeit von		Monatlicher Beitrag in Euro
Täglich	wöchentlich	
4,1 - 5 Stunden	22,5 - 25 Stunden	102
5,1 - 6 Stunden	27,5 - 30 Stunden	110
6,1 - 7 Stunden	32,5 - 35 Stunden	118
7,1 - 8 Stunden	37,5 - 40 Stunden	126
8,1 - 9 Stunden	40,5 - 45 Stunden	134
Über 9 Stunden	Über 45 Stunden	142

Scheinfeld, 09.06.2021

**Katholische Kirchenstiftung Scheinfeld**  
**Träger der Kindergärten Sankt Elisabeth und Mutter Teresa**



Joseph Maria Michael  
Pfarrer



Georg Böhm  
Kindergartenbeauftragter

	ab	von	bis		von	bis	= Stunden
Montag		8.00 Uhr	12.30 Uhr	und	Uhr	Uhr	Std.
Dienstag		8.00 Uhr	12.30 Uhr	und	Uhr	Uhr	Std.
Mittwoch		8.00 Uhr	12.30 Uhr	und	Uhr	Uhr	Std.
Donnerstag		8.00 Uhr	12.30 Uhr	und	Uhr	Uhr	Std.
Freitag:		8.00 Uhr	12.30 Uhr	und	Uhr	Uhr	Std.
	Summe der Buchungsstunden wöchentlich						<b>Std.</b>
	diese entsprechen einer durchschnittlich täglichen Buchungszeit von:						<b>Std.</b>

Das Kind soll am Mittagessen teilnehmen:

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

**Bei Buchungen bis 12.30 Uhr kann kein Mittagessen dazu gebucht werden.**

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich/Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes; Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Personensorgeberechtigten und dem Träger der Einrichtung.

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass ein Abgleich der Voranmeldelisten mit anderen Kindertageseinrichtungen in Scheinfeld zur Feststellung der Doppelanmeldungen erfolgt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern/Personensorgeberechtigten