

Bitte füllen Sie den Buchungsvertrag für das neue Kindergartenjahr aus und geben Sie diesen so bald wie möglich an uns zurück. Für jede weitere Umbuchung berechnen wir **10 Euro** Bearbeitungsgebühr.

**Kernzeit: 8:15 - 12:15 Uhr**  
**Öffnungszeiten: 7:15 - 17:00 Uhr**

<b>Betreuungsvertrag Kindergarten auf dem Zauberberg</b>	
Anmeldedatum:	

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser <b>Kind</b> (Name, Vorname - Rufname bitte unterstreichen):	
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	Tel.

im Kindergarten "**Zauberberg**" Vogtareuth für folgende Betreuungszeit an:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Summe Std.
<b>von</b>	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	
<b>bis</b>	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	
<b>Dauer</b>	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.	<b>Std.</b>
<b>Mittagessen</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Erziehungsberechtigte/r:	Vater	Mutter
Name, Vorname		
Anschrift (falls abweichend vom Kind):		
Geschwister, die gleichzeitig den Kindergarten besuchen		

**Geburtsland der Eltern liegt:**

**Vater:**  im deutschen Sprachraum (D, A, CH)  **nicht** im deutschen Sprachraum

**Mutter:**  im deutschen Sprachraum (D, A, CH)  **nicht** im deutschen Sprachraum

oben genanntes **Kind**  spricht Deutsch  spricht **nicht oder wenig** Deutsch

**Erhält Ihr Kind Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII?**  Ja  Nein  
 (körperliche und geistige Beeinträchtigung)

<b>Dem automatischem Bankeinzug der Kindergartengebühren</b>		<input type="checkbox"/> <b>stimme ich zu</b>
		<input type="checkbox"/> <b>stimme ich nicht zu</b>
IBAN:	BIC:	Kreditinstitut:
Kontoinhaber:		

Ort, Datum

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Sollten sich Ihre persönlichen Daten ändern, sind Sie verpflichtet uns diese mitzuteilen.