

Anmeldebogen



Kath. Kindertageseinrichtung St. Nikolaus, Grevenbrück

Zum Ehrenmal 1

57368 Lennestadt-Grevenbrück

Träger: Kath. Kindertageseinrichtungen Siegerland-Südsauerland gem. GmbH

1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: _____ Straße/Nr.: _____
Nachname: _____ PLZ: _____
Geburtsort: _____ Ort: _____

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____ Nationalität: _____
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers Familienstand der Eltern: _____
Konfession: _____ Familiensprache: _____

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

Allergien: _____ Unverträglichkeiten: _____
Krankheiten: _____ Medikamente: _____
Kinderarzt: _____ Krankenkasse: _____

4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum: ____ / ____ (Monat/ Jahr)
Gewünschte Betreuungszeit: ☐ 25 WSt. ☐ 35 WSt. ☐ 35 WSt. (Blockzeit) ☐ 45 WSt. Mittagessen in Einrichtung: ☐ der ☐

5. Angaben zur Familie/ Sorgeberechtigten/ Abholberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter: _____
Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____
Geburtsdatum: _____ Konfession: _____ Email: _____
Nationalität: _____ Beruf: _____

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: _____
Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____
Geburtsdatum: _____ Konfession: _____ Email: _____
Nationalität: _____ Beruf: _____

Weitere abholberechtigte Personen: _____

Geschwister: ☐ Ja ☐ Nein Anzahl: _____ Alter: _____

* Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/ meines Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Datum, Ort und Unterschrift
der/ des Erziehungsberechtigten: _____

Bestätigung der Bedarfsanzeige für Kindertagesbetreuung

(Kein Betreuungsvertrag!)

Ausfertigung für Erziehungsberechtigte

Name und Anschrift der Kindertageseinrichtung:	
--	--

Name, Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum des Kindes:	
Beantragtes Aufnahmedatum:	

1. Die Bedarfsanzeige für die Kindertagesbetreuung ist erfolgt und wird von der Kindertageseinrichtung hiermit bestätigt.

2. Sofern ein Betreuungsvertrag abgeschlossen wird, erhebt der Kreis Olpe ab Aufnahme des Kindes in der Kindertageseinrichtung folgende monatliche Beiträge:

Jahreseinkommen	vereinbarte wöchentliche Betreuungszeit		
	bis 25 Stunden	bis 35 Stunden	bis 45 Stunden
bis 37.000,00 EUR	0,00 €	0,00 €	0,00 €
bis 49.000,00 EUR	62,00 €	84,00 €	110,00 €
bis 61.000,00 EUR	78,00 €	106,00 €	140,00 €
bis 73.000,00 EUR	95,00 €	129,00 €	170,00 €
bis 85.000,00 EUR	112,00 €	152,00 €	200,00 €
bis 97.000,00 EUR	129,00 €	175,00 €	230,00 €
bis 109.000,00 EUR	146,00 €	198,00 €	260,00 €
bis 121.000,00 EUR	162,00 €	220,00 €	290,00 €
bis 133.000,00 EUR	179,00 €	243,00 €	320,00 €
ab 133.000,01 EUR	196,00 €	266,00 €	350,00 €

(Auszug aus der Beitragssatzung des Kreises Olpe über die Erhebung von Elternbeiträgen – gültig ab 01.01.2024)

Datum der Anmeldung:	
----------------------	--

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

(Unterschrift Kita/Träger)

Hinweise:

- Die Erziehungsberechtigten erhalten eine Durchschrift dieser Anmeldebestätigung.
- Ein Exemplar der Anmeldebestätigung verbleibt in der Kindertageseinrichtung und kann bei Bedarf durch den Fachdienst Finanzielle Jugendhilfen des Kreises Olpe eingesehen werden.