



ANMELDUNG FÜR DEN KINDERGARTEN

für das Kindergartenjahr (01.09. - 31.08.) **2019 - 20**

Vor- und Nachname des Kindes: _____

geb. am _____ in _____

Eltern / Erziehungsberechtigte:

_____, Beruf: _____, Geb. _____

_____, Beruf: _____, Geb. _____

Geschwister:

_____, Geb. _____

_____, Geb. _____

_____, Geb. _____

Adresse: _____

Telefon: _____, E-Mail: _____

Bitte beantworten Sie kurz folgende Fragen (ggfs. Rückseite verwenden):

Wodurch haben Sie von unserem Montessori-Kindergarten erfahren?

Beschreiben Sie bitte Ihr Kind, dessen Stärken und Vorlieben, auch evtl. Auffälligkeiten:

Gibt es gesundheitliche Probleme oder Entwicklungsschwierigkeiten bei Ihrem Kind?

Wie war der Verlauf der Schwangerschaft?

Was wünschen Sie sich für Ihr Kind während der Kindergartenzeit?

Was ist Ihnen für Ihr Kind besonders wichtig an der Montessori-Pädagogik?

Welche der folgenden Buchungszeiten würden Sie in Anspruch nehmen?

(Zutreffendes bitte ankreuzen! Monatsbeiträge ohne Mittagessen)

- 4 Stunden (Monatsbeitrag z. Z. € 167,00) 5-6 Stunden (Monatsbeitrag z. Z. € 177,00)
 6-7 Stunden (Monatsbeitrag z. Z. € 187,00) 7-8 Stunden (Monatsbeitrag z. Z. € 197,00)

Wie Sie wissen, sind wir eine Elterninitiative, in der sich Eltern aktiv an der Gestaltung des Kindergartenjahres, an der Verwaltungsarbeit und der Pflege von Haus und Garten beteiligen. Hätten Sie schon eine Vorstellung, wie Sie sich gerne beteiligen möchten und können?

Für den Verwaltungsaufwand berechnen wir bei der Anmeldung Ihres Kindes eine einmalige Gebühr von 5 €. bezahlt am _____ (bitte beim Anmeldegespräch bezahlen)
 noch nicht bezahlt

Welcher Kindergarten käme für Sie als Alternative in Frage?

(Bitte beantworten Sie diese Frage unbedingt ehrlich damit wir beim Abgleich mit den anderen Einrichtungen möglichst auf Ihren Wunsch eingehen können) _____

Ich/wir sind darüber informiert, dass im Rahmen des Auswahlverfahrens zur Vereinfachung ein Abgleich zwischen den Kindergärten erfolgt, um Mehrfachanmeldungen zu vermeiden. (Hierzu werden nur Name, und Geburtsdatum des Kindes verwendet)

Außerdem willige/n ich/wir ein, dass der Kindergarten der Kommune des Wohnsitzes Ihres Kindes zu Planungszwecken folgende Daten übermittelt:

(Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes)

Ort / Datum

Unterschrift

Vielen Dank für das Beantworten der Fragen! Falls Sie selbst noch weitere Informationen über den Kindergarten benötigen, wenden Sie sich bitte an eines der Vorstandsmitglieder oder eine unserer Erzieherinnen.

Bitte fügen Sie ein Bild Ihres Kindes und / oder ein Familienfoto bei!

Vorstand:

Dr. Tatjana Breiltgens 0160 / 70 44 202
Julia Strasser 089 - 960 32 549
Laurie von Stein 089 - 412 29 454
Sebastian Dinkelmaier 089 - 85902353
Tanya Waeber 0151 / 52 40 36 92

Vereinskonto:

Kreissparkasse München-Starnberg
Kto.-Nr. 430 639 690 BLZ: 702 501 50

Amtsgericht STA VR 1194

Finanzamt Fürstenfeldbruck
Steuer-Nr. 117 / 111 / 60541