

PK-Nr. _____



Kindertagesstätte „Konfetti“ der Gemeinde Mittelstetten

Aufnahmeantrag ab: _____

Familienname des anzumeldenden Kindes		Geburtstag:
Vorname Alle Vornamen, Rufname unterstreichen		Bekenntnis:
Geburtsort Ort, Landkreis, Land, Staat		Staatsangehörigkeit:
Wohnanschrift des Kindes:	_____ Straße PLZ, Ort	
Buchungszeit morgens:	<input type="radio"/> 7:00 Uhr <input type="radio"/> 7:30 Uhr <input type="radio"/> 8:00 Uhr <input type="radio"/> 8:15 Uhr	
Buchungszeit nachmittags/ abends:	<input type="radio"/> 12:15 Uhr <input type="radio"/> 12:30 Uhr <input type="radio"/> 13:00 Uhr <input type="radio"/> 13:30 Uhr <input type="radio"/> 14:00 Uhr <input type="radio"/> 14:30 Uhr <input type="radio"/> 15:00 Uhr <input type="radio"/> 15:30 Uhr <input type="radio"/> 16:00 Uhr Bitte beachten: Mindestbuchungszeit 4 Stunden pro Tag, Kernzeit von 8:15 bis 12:15 Uhr <i>Es ist möglich, an den einzelnen Tagen unterschiedlich zu buchen, es wird dann der Wochendurchschnitt (Wöchentliche Buchungsstunden) errechnet.</i> Montag: von _____ bis _____ Dienstag: von _____ bis _____ Mittwoch: von _____ bis _____ Donnerstag: von _____ bis _____ Freitag: von _____ bis _____ Wöchentliche Buchungsstunden: _____	
Mittagessen wird gebucht:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Erziehungsberechtigte(r): <input type="radio"/> Berufstätig <input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit	Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____ Straße _____ PLZ, Ort _____ Beruf, Arbeitgeber / Telefon Arbeit _____ Telefon privat _____ E-Mail Adresse _____ Rechtstellung zum Kind: <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Pflegeperson <input type="checkbox"/> Sonstige Person mit Vollmacht	
Erziehungsberechtigte(r): <input type="radio"/> Berufstätig <input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit	Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____ Straße _____ PLZ, Ort _____ Beruf, Arbeitgeber / Telefon Arbeit _____ Telefon privat _____ E-Mail Adresse _____ Rechtstellung zum Kind: <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Pflegeperson <input type="checkbox"/> Sonstige Person mit Vollmacht	

PK-Nr. _____

Verwaltungsgemeinschaft
Mammendorf
Augsburger Straße 12
82291 Mammendorf

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Gemeinde Mittelstetten
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE6ZZZ00000172774
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vor dem ersten Tag einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber: _____

Anschrift des
Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort

Datum

Unterschrift/en Kontoinhaber

Das Mandat ist gültig für:

Forderungen eines Objekts _____ (Name des Kindes)

PK-Nr. _____

Stellungnahme der Kindertagesstätten-Leitung:

zugestimmt wie beantragt, Gruppe: _____, Beginn: _____

Bei dem Kind _____ handelt es sich
Vorname, Name

- Um ein Regelkind (ab 3 Jahre)
- um ein Integrationskind Eingliederungshilfebescheid liegt vor:
- um ein Migrationskind Kopie der Pässe liegt vor:
- um ein Kind mit Faktor 2 (unter 3 Jahre)
- um ein Gastkind (ein Kind mit Wohnsitz in einer anderen Gemeinde) Gastkind-Anzeige erforderlich
- Schulkind

Die letzte fällige altersentsprechende Früherkennungsuntersuchung (sog. U-Untersuchung) wurde durch die Vorlage des Kinder-Untersuchungsheftes oder durch eine Bestätigung des Kinderarztes

- nachgewiesen
- nicht nachgewiesen.
- Bestätigung über zeitnahe Impfberatung liegt vor
 - Es liegt keine aktuelle Bestätigung über eine Impfberatung vor
 - Eltern angeschrieben am: _____
 - Meldung ans Gesundheitsamt erfolgt am: _____
- Die Erziehungsberechtigten wurden auf die Verpflichtung hingewiesen, dass der Nachweis vorzulegen bzw. die entsprechende Früherkennungsuntersuchung durchzuführen ist.

_____, den _____

Unterschrift Kindertagesstättenleitung

Kenntnis genommen:

Unterschrift Finanzverwaltung

Bearbeitungsvermerk VG:

- Eingabe in nupian + Aufnahmebescheid
- Gebührenbescheid
- Eintrag in Anwesenheitsliste