

***Freunde der Montessori-Pädagogik
und Integration e. V***



Integrationskindergarten
Spielgruppen

**AUFNAHMEANTRAG FÜR DAS
KINDERHAUS MARIA MONTESSORI**

Aufnahme	
Gewünschter Aufnahmezeitpunkt	
Kind	
Name, Vorname	
Geboren am	
Wohnort, Straße	PLZ ()
Staatsangehörigkeit	
Eltern	
Vater , Familienname, Vorname	
Geburtsdatum/-name	
Staatsangehörigkeit	
Anschrift, Wohnort	PLZ ()
Telefon, Fax, E-Mail	
Erlerner Beruf Jetzige Tätigkeit	
Arbeitszeit, Betrieb, Telefon Arbeitsstelle (Für dringende Kontaktaufnahme)	
Hobbys Besondere Fähigkeiten	
Mutter , Familienname, Vorname	
Geburtsdatum/ -name	
Staatsangehörigkeit	
Anschrift, Wohnort	PLZ ()
Telefon, Fax, E-Mail	
Erlerner Beruf/ Jetzige Tätigkeit	
Arbeitszeit, Betrieb, Telefon Arbeitsstelle (Für dringende Kontaktaufnahme)	
Hobbys, Besondere Fähigkeiten	

Erziehungsberechtigte	<input type="radio"/> beide Elternteile	<input type="radio"/> Mutter	<input type="radio"/> Vater
Geschwister (alle aufführen)	Name	Vorname	Geburtsdatum
Besondere Familienverhältnisse	<input type="radio"/> Pflegekind seit ... <input type="radio"/> Alleinerziehend seit ... <input type="radio"/> Andere familiäre Besonderheiten		
Krankheiten, körperliche Beeinträchtigungen, Entwicklungsrückstände			
Vorsorge-Untersuchungen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
Zurückliegende Kinderkrankheiten			
Evtl. Auffälligkeiten	<input type="radio"/> Allergien, welche <input type="radio"/> Bewegungsschwäche <input type="radio"/> Sprachauffälligkeiten <input type="radio"/> Hörschwäche <input type="radio"/> Sehschwäche <input type="radio"/> andere, welche (Bitte ärztliche Bescheinigungen oder Gutachten beilegen)		
Behandelnder Arzt, Anschrift:			
Notwendigkeit der Logopädie			
Notwendigkeit der Ergotherapie			
Notwendigkeit von Heil-, Krankengymnastik			
Notwendigkeit Psychologischer Behandlung/ Betreuung(Grund)			
Informationen:	<input type="radio"/> Ich bin damit einverstanden, dass das Kinderhausbetreuungspersonal von den o. g. Personen Informationen über mein Kind einholen dürfen <input type="radio"/> Ich bin nicht damit einverstanden, dass das Kinderhausbetreuungspersonal von den o. g. Personen Informationen über mein Kind einholen (hat auf die Vergabep Praxis für Kinderhausplätze keine Auswirkung)		

Öffnungszeiten	Das Kinderhaus ist Montag bis Freitag von 7:15 bis 15.15 geöffnet
Welche Gründe haben Sie bewogen, Ihr Kind in dieser Einrichtung anzumelden? (kann, muss nicht beantwortet werden)	

- Ich / Wir beantrage(n) hiermit die Aufnahme meines / unseres Kindes in das Integrative Kinderhaus Maria Montessori in der Hesselloherstraße 15
- Ich bin / Wir sind damit einverstanden, uns im Kinderhaus zu engagieren (Regelmäßige Teilnahme an Elternabenden, Renovierungsarbeiten, Gartengestaltung, Fest-Organisation, Erstellen von Montessori-Materialien)

Ort, Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Es können nur Kinder in das Montessori-Kinderhaus aufgenommen werden, deren Eltern Mitglied im Verein „Freunde der Montessori-Pädagogik und Integration e.V.“ sind. Eine Beitrittserklärung liegt bei.

Allgemeine Hinweise zur Anmeldung:

- In die beiden Integrationsgruppen werden insgesamt 16 Kinder aufgenommen, davon haben bis zu drei Kinder einen besonderen Förderbedarf.
- Die in unserer Einrichtung tätigen Fachdienste gewährleisten eine fundierte Förderung der Kinder mit besonderem Förderbedarf.
- Die Anmeldung für das kommende Kindergartenjahr muss bis zum **31. Januar** eingegangen sein. Später eintreffende Anmeldungen können für das kommende Kindergartenjahr in der Regel nicht berücksichtigt werden. Die fristgerechte Anmeldung ist gültig für das kommende bzw. laufende Kindergartenjahr (01. September bis 31. August).
- Nach Anmeldung durch die Erziehungsberechtigten wird unter Berücksichtigung pädagogischer und sozialer Gesichtspunkte über die Aufnahme entschieden.
- Die Mitteilung über Aufnahme oder Nicht-Aufnahme eines Kindes erfolgt jeweils schriftlich spätestens bis zum 31. März
- Ein Anspruch auf Aufnahme generell oder Aufnahme in eine bestimmte Gruppe besteht nicht
- Kindergartenbeitrag siehe Anlage
- Im Kindergartenbeitrag ist Spielgeld enthalten. Der Beitrag ist auch bei Krankheit oder Beurlaubung sowie während der Schließzeiten der Einrichtung (30 Tage pro Jahr) zu entrichten. Jeweils zu Beginn eines Kindergartenjahres kann eine Angleichung der Gebühren an die allgemeine Kostenentwicklung erfolgen. Diese ist den Erziehungsberechtigten schriftlich bekannt zu geben.
- Das Mittagessen im Haus wird gesondert abgerechnet.
- Alle für den Kindergarten wichtigen Belange sind in einer Kindergartenordnung geregelt. Diese kann im Kinderhaus eingesehen werden.
- Bei Aufnahme in das Kinderhaus werden Sie gebeten, das Vorsorgeheft Ihres Kindes zur Einsichtnahme für das Team mitzubringen.
- Personendaten werden vertraulich behandelt und sind ausschließlich für die Belange des Kinderhauses gespeichert, bis auf die Wartelistendaten für die Stadt Neuburg.
- Wir sind gegenüber der Stadt Neuburg/Do. verpflichtet, eine jährliche Meldung über unsere Warteliste (Name, Geburtsdatum und Wohnort) abzugeben. Dies dient der Bedarfsermittlung für bereitzustellende Kindergartenplätze.

Neuburg, 01.09:2011, der amtierende Vorstand

Öffnungszeiten

Öffnungszeit:	Von 7.15 – 15.15 Uhr
Bringzeit:	Von 7.15 – 8.15 Uhr
Abholzeiten:	Von 12.15 – 12.30 Uhr von 13.45 – 14.00 von 15.00 – 15.15
Kernzeit:	Von 8.15 – 12.15 Uhr

Die Eltern verpflichten sich die Kernzeit (8.15 - 12.15 Uhr) einzuhalten.

Gebühren ab 1. September 2011 bei durchschnittlicher Wochenbuchungszeit.

Durchschnittliche Wochenbuchungszeit	Gebühr
3 – 4 Stunden	68,- Euro
4 - 5 Stunden	76,- Euro
5 - 6 Stunden	85,- Euro
6 - 7 Stunden	91,- Euro
Ab 7 Stunden	97,- Euro

Diese Beiträge sind auch im August zu entrichten.

Kosten für Mittagessen: pro Essen 2.50 Euro

Kosten für Getränke: vierteljährlich 10 Euro

Schließtage: Die Schließtage betragen maximal 30 Tage im Jahr.
Die genauen Termine finden sie unter Jahresüberblick.

Sehr geehrte Eltern ,

die Buchung gilt für das gesamte Kindergartenjahr.

Eine Änderung ist in Ausnahmefällen wie z. B. Wechsel der Beschäftigungsart,

Veränderung der beruflichen Situation, Veränderung der familiären Situation sowie auf Antrag im Einzelfall möglich.

Danke, das Kinderhaus-Team

Freunde der Montessori-Pädagogik und Integration e. V.



EINZUGSERMÄCHTIGUNG - KINDERGARTENBEITRAG

für _____
(Name des Kindes)

ab: _____
(Datum)

Hiermit erteile ich dem
Verein „Freunde der Montessori-Pädagogik und Integration e.V.“
bis auf Widerruf die Einzugsermächtigung für den Kinderhausbeitrag,

Der Betrag errechnet sich aus der Buchungsvereinbarung.

Der Betrag wird 12x jährlich von folgendem Konto am Monatsanfang abgebucht:

Kontoinhaber:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Bankverbindung:

Bank: _____

BLZ: _____ Konto Nr.: _____

Neuburg, den _____

Unterschrift

Freunde der Montessori-Pädagogik und Integration e. V



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG - MITTAGESSEN

Sehr geehrte Eltern !

Aufgrund der Förderrahmenbedingungen sind wir darauf angewiesen, dass die Kinder mindestens 3 x die Woche über Mittag im Kinderhaus anwesend sind.

Deshalb ist folgende Einverständniserklärung notwendig:

Hiermit verpflichten wir _____ uns,
unser Kind _____ mindestens 3 x pro Woche als Mittagskind
anzumelden.

Bei Nichteinhaltung kann der Verein den Betreuungsvertrag kündigen.

Neuburg, den _____

Unterschrift

Freunde der Montessori-Pädagogik und Integration e. V



KINDERHAUS MARIA MONTESSORI

Hesselloherstr. 15 86633 Neuburg/Donau

Tel.: 08431/42559 Fax: 08431/642531

E-Mail: KiTa.M.Montessori.ND@t-online.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: _____ Vorname: _____

Partner-Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Tel.: _____ FAX: _____

E-Mail: _____

Hiermit trete ich dem obigen Verein als ordentliches Mitglied bei.

Mir ist bekannt, dass der freiwillige Austritt nur zum **Schluss eines Kalenderjahres** unter Einhaltung einer **Kündigungsfrist von 2 Monaten zulässig** ist. Die Kündigung hat in Schriftform an den Vorstand zu erfolgen.

Ort und Datum

Unterschrift

Ich erkläre mein Einverständnis, dass der jährliche Vereinsbeitrag

für mich derzeit **€ 36,00**

für meinen Partner derzeit zusätzlich **€ 18,00**

von meinem / unserem Konto abgebucht wird.

Konto Nr.: _____ BLZ: _____

Bei Bank:

Dieses Einverständnis gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

Ort und Datum

Unterschrift

Unterschrift - Partner