

Kita Regenbogen an der Schulstraße  
 - Integrativkindergarten –  
 Schulstraße 10  
 84079 Gündlkofen  
 Tel: 08765/93 811 10



- Träger-  
 Gemeinde Bruckberg  
 Rathausplatz 1  
 84079 Bruckberg  
 Tel: 08765/93 01 0

## Aufnahmevertrag Kindergarten

Hiermit melde ich mein Kind

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

zum

\_\_\_\_\_

(Eintrittsdatum)

im Kindergarten an.

\_\_\_\_\_

(Austrittsdatum – wird von der Einrichtung ausgefüllt)

Geburtstag:

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit:

\_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_

Telefon:

\_\_\_\_\_

### 1. Personensorgeberechtigte:

Vor- und Nachname der Eltern:		
Geburtsdatum:		
Staatsangehörigkeit:		
Telefon privat:		
Telefon beruflich:		
Handy:		
Beruf:		
Familienstand:		
Personensorgeberechtigt:	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Alleinerziehend:	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Email Adresse:		

### 2. Benachrichtigung im Notfall:

Name:	Telefonnummer:

LEITUNG:  
 NADINE HEIM  
 SABINE SCHRATZENSTALLER

TRÄGER:  
 GEMEINDE BRUCKBERG  
 RATHAUSPLATZ 1  
 84079 BRUCKBERG

3. Geschwister:

Name:	Geburtsjahr:

4. Hausarzt:

Name, Anschrift, Telefonnummer:
---------------------------------

5. Krankenkasse:

Wo das Kind versichert ist:
-----------------------------

6. Allergien, Unverträglichkeiten, Anfallsleiden usw. :

---

---

7. Schutzimpfung/ U-Untersuchungen:

Schutzimpfung:	Vorhanden: ja 0      nein 0 Tetanus: ja 0      nein 0 Masern: ja 0      nein 0 Hinweis und Formblatt auf Notwendigkeit wurde gegeben: ja 0
U – Untersuchungen:	Durchgeführt: ja 0      nein 0 Hinweis auf Notwendigkeit wurde gegeben: ja 0
Unterschrift Leitung:	

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuchs der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hinzuwirken dass das Kind die notwendige Früherkennungsuntersuchung wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern/Personensorgeberechtigten nachzuweisen zu lassen.

Mit den Inhalten und Kriterien des Aufnahmevertrages, den Inhalten der Benutzungssatzung und der Gebührensatzung für die Kindertagesstätten der Gemeinde Bruckberg vom 7.7.2015 (7 Änderung vom 12.12.2023) sowie der Konzeption erklären wir uns einverstanden und bestätigen, dass unser Kind den Kindergartenplatz **verbindlich** in Anspruch nimmt.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern / Personensorgeberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Personensorgeberechtigten  
(beide Elternteile)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Leitung



bei einer Buchungszeit von mehr als ... Std./Tag	Gebühr ohne Mittagessen	Gebühr mit Mittagessen an ..... Tagen pro Woche				
		5 Tage	4 Tage	3 Tage	2 Tage	1 Tag
4 – 5 Stunden	107,00 € □	192,00 € □	175,00 € □	158,00 € □	141,00 € □	124,00 € □
5 – 6 Stunden	119,00 € □	204,00 € □	187,00 € □	170,00 € □	153,00 € □	136,00 € □
6 – 7 Stunden	131,00 € □	216,00 € □	199,00 € □	182,00 € □	165,00 € □	148,00 € □
7 – 8 Stunden	143,00 € □	228,00 € □	211,00 € □	194,00 € □	177,00 € □	160,00 € □
8 – 9 Stunden	155,00 € □	240,00 € □	223,00 € □	206,00 € □	189,00 € □	172,00 € □
9 Stunden	167,00 € □	252,00 € □	235,00 € □	218,00 € □	201,00 € □	184,00 € □

Im Regelfall erhalten die Kinder einen Zuschuss von 100 Euro auf die zu zahlende Gebühr ohne Mittagessen. Das Spielgeld in Höhe von 10,00 Euro sowie 10,00 Euro für das Portfolio- und Geschenkgeld sind bereits in der monatlichen Gebühr enthalten. Diese ist für 12 Monate im Jahr zu entrichten.

Änderungen des Aufenthalts wegen Eingewöhnung, Krankheit, Urlaub, Arztbesuch, sonstiger Verhinderung bleiben bei der Berechnung unberücksichtigt.  
 Änderungen der Buchungszeit sind zu begründen und mit der Einrichtungsleitung abzusprechen.

**4. SEPA-Lastschriftmandat**

Zum bereits erteilten SEPA-Lastschriftmandat ergaben sich keine Änderungen.

oder

Einzugsermächtigung	
Hiermit erkläre ich _____ meine Teilnahme am Einzugsermächtigungsverfahren. Die Gemeinde Bruckberg ist berechtigt, die jeweils fälligen Gebühren und Zusatzleistungen bis auf Widerruf zu Lasten meines Kontos einzuziehen.	
Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____ BIC: _____ IBAN: _____	für das Kind: _____
_____ Ort/Datum	_____ Unterschrift des/der Kontoinhaber/s

Ich habe alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht und teile sich ergebende, für diesen Buchungsbeleg entscheidende Änderungen sofort mit und bin damit einverstanden, dass innerhalb eines Betreuungsjahres diese Regelbuchung nur mit besonderer Begründung nach Ablauf eines Monats jeweils zum Monatsanfang neu geregelt werden darf.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift der Personensorgeberechtigten  
 (beide Elternteile)

Kita Regenbogen an der Schulstraße  
Integrativkindergarten  
Schulstraße 10  
84079 Gündlkofen  
Tel: 08765/93 811 10



- Träger-  
Gemeinde Bruckberg  
Rathausplatz 1  
84079 Bruckberg  
Tel: 08765/93 01 0

---

## Datenschutzerklärung

---

**Ich/Wir willige/n ein, dass die im Anmeldebogen angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.**

**Ich/Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtungen zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes und den anderen Kindertageseinrichtungen im Gemeindebereich folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft bei der verantwortlichen Stelle widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Personensorgeberechtigten  
(beide Elternteile)