



Gemeinde Weißling

Eingegangen am:

Gastkind:

- Ja
- Nein

# Anmeldung Mittagsbetreuung

**Gewünschter Aufnahmetermin:**

## Personalien des Kindes:

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsland:	
Nationalität:		Familiensprache:	
Geschlecht:	<input type="radio"/> Weiblich <input type="radio"/> Männlich	Bedarf es einer besonderen Förderung?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Besucht ihr Kind bereits eine andere Einrichtung?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Welche Einrichtung?	
Geschwister:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Wie viele?	In welcher Einrichtung?

**Mein/ unser Kind besucht ab September folgende Klasse:** \_\_\_\_\_

## Personalien der Eltern/ Personensorgeberechtigten:

Name, Vorname der Mutter:		Name, Vorname des Vaters:	
Nationalität:		Nationalität:	
Geburtsland:		Geburtsland:	
Alleinerziehend:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Alleinerziehend:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Sorgerecht:	<input type="radio"/> Alleine <input type="radio"/> Gemeinsam	Sorgerecht:	<input type="radio"/> Alleine <input type="radio"/> Gemeinsam
Berufstätig:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Berufstätig:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Straße/ Hausnummer:		Straße/ Hausnummer:	
Postleitzahl/ Wohnort:		Postleitzahl/ Wohnort:	
Telefonnummer:		Telefonnummer:	
Handy:		Handy:	
E-Mail:		E-Mail:	

## Mein/ unser Kind soll die Einrichtung wie folgt besuchen:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					
Tägliche Buchung:					
Buchungsstunden pro Woche ( <b>tägliche Buchungszeiten zusammenzählen</b> ):					

## Mein/ unser Kind soll Mittagessen:

<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
--------------------------	----------------------------

## Mein/ unser Kind soll an folgenden Tagen Mittagessen:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

**Name des Kindes**

Name:	Vorname:
-------	----------

**Informationen zur Mittagsbetreuung im Gemeindebereich:****Öffnungszeiten:**

Mittagsbetreuung Weßling:	Mo – Do: Schulschluss – 16.00	Fr: Schulschluss – 15.00
---------------------------	-------------------------------	--------------------------

**Pädagogische Kernzeiten** (in dieser Zeit sollen alle Kinder anwesend sein):

Mittagsbetreuung:	Mo – Fr: 13.00 – 14.00
-------------------	------------------------

**Eine Buchung bis 16.00 Uhr ist erst ab zwei Tagen pro Woche möglich!**

**Gebührenübersicht:****Betreuungsgebühren pro Std.:**

2	13,--	14	84,50
3	19,50	15	90,--
4	26,--	16	95,--
5	32,50	17	100,--
6	38,50	18	105,--
7	44,50	19	110,--
8	50,50	20	115,--
9	56,50	21	119,50
10	62,50	22	124,--
11	68,--	23	128,50
12	73,50	24	133,--
13	79,--	25	137,50

**Mittagessengebühren:**

1 Tag	2 Tage	3 Tage	4 Tage	5 Tage
14,--	28,--	42,--	56,--	70,--

**Spiel- und Verpflegungsgeld:**

Eine Pauschale von 10,-- € pro Monat

Die Eltern bzw. Personensorgeberechtigten willigen ein, dass relevante Daten dieser Anmeldung an den Träger, an die Heimatgemeinde des angemeldeten Kindes, sowie an das Landratsamt Starnberg als dem Träger der öffentlichen Jugendhilfe weitergegeben werden dürfen, soweit diese für die Bedarfsplanung, Kapazitätsberechnung sowie die Erkennung von Mehrfachanmeldungen und Anfragen erforderlich ist.

Die Erhebung und die Nutzung der kind- und familienbezogenen Daten erfolgen unter Beachtung der jeweils gültigen Datenschutzbestimmungen.

Wir weisen darauf hin, dass ein Anspruch auf einen Betreuungsplatz in den Einrichtungen erst entsteht, wenn ein Betreuungsvertrag zwischen den Eltern bzw. Personensorgeberechtigten und dem Trägervertreter abgeschlossen wurde.

Mit ihrer Unterschrift versichern Sie die wahrheitsgemäße Beantwortung der Fragen und die Richtigkeit der gemachten Angaben.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigter