
BRK Waldkindergarten Räuberwald

Ansprechpartner: Sabine Lindner

Kainsricht 11

92274 Gebenbach

Waldhandy: 0162 – 26 23 495

Büro: 09664 – 95 49 225

E- Mail: lindner@kvamberg-sulzbach.brk.de



Der Natur auf der Spur!

Voranmeldung:

Stand: Sep.24

Zunächst laden wir Sie recht herzlich zu einer Waldbesichtigung ein. Dazu können Sie die Schnuppertage nutzen (jeder letzte Freitag im Monat) Im August und Dezember finden KEINE Schnuppertage statt.

Danach werden wir Ihre Voranmeldung umgehend bearbeiten.

Ihr Kind wird auf einer Warteliste vorgemerkt.

Im Aufnahmejahr (Januar – März) verschicken wir an Sie die Zusagen.

Nach Eingang der Vertragsunterlagen, der U- Untersuchungs- und Impfbescheinigungen, hat Ihr Kind einen festen Platz in unserer Einrichtung.

1. Warum haben Sie sich für unseren Waldkindergarten entschieden?

2. Haben Sie unsere Konzeption (www.Räuberwald.net) gelesen?

Ja nein

3. Hat Ihr Kind schon eine Einrichtung besucht, wenn ja, wie viele und welche Einrichtungen?

4. Allgemeine Informationen

Datum: Aufnahme ab sofort ab _____

E- Mailadresse: _____

Alter des Kindes zum Aufnahmeterrnin (Jahr + Monat): _____

Handynummer: _____

Wir versenden alle Informationen über unsere **KITA Info App** (stay informed)

Einrichtungs-ID Nr: **rg26802368** (Anmeldung bitte nach Erhalt der Vertragsunterlagen).

Sobald Ihr Kind verbindlich angemeldet ist, schalten wir Ihren Account frei.

5. Personalien des Kindes

Familienname: _____ Vorname(n): _____
Geburtstag: _____ Geburtsort: _____
Straße: _____
PLZ/Wohnort: _____
Handynummer: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Bei **Alleinerziehenden** bitte „Bestätigung über die Nichtabgabe einer gemeinsamen Sorgerechtsklärung“ beifügen!
Bei **nicht deutscher Herkunft** bitte Ausweiskopie beifügen!

6. Personalien Erziehungsberechtigter Alleinerziehend Erziehungsberechtig

Familienname/Vorname _____
Geburtstag _____ Staatsangehörigkeit: _____
Familienstand verheiratet alleinstehend **Sonstiges:** _____
(falls abweichend) Straße: _____
(falls abweichend) PLZ/Wohnort: _____
Beruf: _____ (Telefon:) _____
Handynummer: _____ Telefon Arbeit: _____

Personalien Erziehungsberechtigter Alleinerziehend Erziehungsberechtig

Familienname/Vorname _____
Geburtstag _____ Staatsangehörigkeit: _____
Familienstand verheiratet alleinstehend **Sonstiges:** _____
(falls abweichend) Straße: _____
(falls abweichend) PLZ/Wohnort: _____
Beruf: _____ (Telefon:) _____
Handynummer: _____ Telefon Arbeit: _____

7. Bankverbindung (Bankverbindung für eine verbindliche Zusage nötig!)

Kontoinhaber: _____
Name des Kreditinstituts: _____
IBAN: _____ **BIC:** _____
(Kontonummer:) _____ (BLZ:) _____

8. Geschwister

Vorname _____ geboren am _____
Vorname _____ geboren am _____
Vorname _____ geboren am _____

9. Gesundheit

Name und Anschrift des Hausarztes/Kinderarztes: _____
Krankenkasse: _____
 Kind erhält Eingliederungshilfe nach SGBXII/ SGBVII wegen körperl. o.

geistiger Behinderung.

**Bitte Nachweise in Kopie beifügen: Impfheft u. U- Heft in der Einrichtung!
Oder Nachweis (Kopie) am 1. Kindergarten tag vorzeigen!**

- Nachweis über 1 Masernimpfung (für Kinder im Alter von 13-24 Monaten)
- Nachweis über 2 Masernimpfung (für Personen älter als 24 Monate)
- Nachweis über die Tetanusimpfung
- Nachweis der letzten U – Untersuchung

Das Kind kann nur nach Vorlage dieser Dokumente bei uns aufgenommen werden.

Unser Kind nimmt regelmäßig an U- Untersuchungen teil. nimmt nicht
Datum der letzten U- Untersuchung: _____

Unser Kind nimmt an Impfungen teil. nimmt nicht teil.
Datum der letzten TETANUS Impfung: _____
Datum der letzten MASERN Impfung: _____

10. Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes
(Allergien, ständig benötigte Medikamente, Gebrechen etc.)

11. Sonstige, wichtige Information über Kind und Familie

12. Das Kind wird in der Regel abgeholt von (Name und Telefonnummer)

ausnahmsweise von (Name u. Tel.) _____

13. Wir buchen folgende Buchungszeiten:

Der monatliche Beitrag wird Anfang des Monats von Ihrem Konto eingezogen.

Gruppen: Kirschblüten und Apfelblüten

Die Einrichtungsleitung teilt die Kinder je nach freien Plätzen in die Gruppen ein.

Staatliche Förderung:

Ab **01. September** des Kalenderjahres, in dem das Kind **drei Jahre alt wird**, wird dem Kind **100 € Beitragszuschuss** gewährt.

Der Beitrag wird automatisch angepasst.

Beiträge Kinder ab drei Jahre:

		ohne Zuschuss
<input type="checkbox"/> 5 bis 6 Stunden Mo – Fr 07.30 – 12.45 Uhr	80.-	180.-
<input type="checkbox"/> 6 bis 7 Stunden Mo – Fr 07.30 – 13.45 Uhr	95.-	195.-
<input type="checkbox"/> 7 bis 8 Stunden Mo – Fr 07.30 – 13.45 Uhr, zwei Nachmittage bis 16.00 Uhr	110.-	210.-
<input type="checkbox"/> 8 bis 9 Stunden Fr 07.30 – 13.45 Uhr, Mo bis Do bis 16.00 Uhr	125.-	225.-

Beiträge Kinder bis drei Jahre:

		mit Zuschuss
<input type="checkbox"/> 5 bis 6 Stunden Mo – Fr 07.30 – 12.45 Uhr	218.-	118.-
<input type="checkbox"/> 6 bis 7 Stunden Mo – Fr 07.30 – 13.45 Uhr	240.-	140.-
<input type="checkbox"/> 7 bis 8 Stunden Mo – Fr 07.30 – 13.45 Uhr, zwei Nachmittage bis 16.00 Uhr	270.-	170.-
<input type="checkbox"/> 8 bis 9 Stunden Mo – Fr 07.30 – 13.45 Uhr, Mo bis Do bis 16.00 Uhr	293.-	193.-

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten