



Kindergarten „Sonnenschein“
Schulstraße 24
91233 Neunkirchen am Sand
09123/ 40 42

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Kindergarten „Villa Fabula“
Speikern
Kapellenstraße 1
91233 Neunkirchen am Sand
09153/ 76 51

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Az: 208

Anmeldung

Familienname und Vorname des Kindes	
geboren am	in
Wohnort	Straße
Konfession	
Telefonnummer	

Zeitpunkt der Aufnahme:	
Voraussichtlicher Schuleintritt:	

Name der Mutter:	Vorname
geboren am (Angabe freiwillig)	Beruf (Angabe freiwillig)
Name des Vaters	Vorname
geboren am (Angabe freiwillig)	Beruf (Angabe freiwillig)
Die Eltern sind tagsüber zu erreichen unter der Telefonnummer:	
Handy:	Handy:

Geschwister (Geburtsjahr)	
---------------------------	--

Weitere Erziehungsberechtigte (z. B. Großeltern, Vormund, u.a.)
Name, Anschrift, Telefon

Zentrale:
Telefon 09123/9717-0
Telefax 09123/971717
e-mail gemeinde.neunkirchen
@neunkirchen-am-sand.de
homepage: <http://www.neunkirchen-am-sand.de>

Bankverbindungen:
Sparkasse Nürnberg (BLZ 760 501 01) 240 208 777
Postgiro Nürnberg (BLZ 760 100 85) 220 76-854
RaiffeisenSpar- u. (BLZ 760 610 25) 400 190
Kreditbank Neunkirchen

Sprechzeiten:
Hirtenweg 2-4
91233 Neunkirchen a. Sand
Mo. – Fr. 08 - 12 Uhr
Di. 14 – 18 Uhr

Öffnungszeiten Neunkirchen:

Mo bis Do 7.00 Uhr bis 16.30 Uhr
 Fr 7.00 Uhr bis 16.00 Uhr

Öffnungszeiten Speikern:

Mo und Do 7.00 Uhr bis 16.30 Uhr
 Di, Mi und Fr 7.00 Uhr bis 14.00 Uhr

Bitte tragen Sie hier die jeweilige gewünschte Betreuungszeit unter Berücksichtigung der Öffnungszeit ein:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Wöchentliche Betreuungszeit gesamt
_____ Uhr bis _____ Uhr	_____ Uhr bis _____ Uhr	_____ Uhr bis _____ Uhr	_____ Uhr bis _____ Uhr	_____ Uhr bis _____ Uhr	
= _____ Stunden	= _____ Stunden	= _____ Stunden	= _____ Stunden	= _____ Stunden	

Wöchentliche Betreuungszeit (Bitte Zutreffendes ankreuzen)	Monatliche Gebühr	
	1. Kind	2. Kind
bis 20 Stunden	50 €	40 €
bis 25 Stunden	55 €	45 €
bis 30 Stunden	60 €	50 €
bis 35 Stunden	70 €	60 €
bis 40 Stunden	80 €	70 €
bis 45 Stunden	90 €	80 €
ab 45 Stunden	100 €	90 €

Das 3. Kind ist gebührenfrei.

Überstandene Krankheiten:

<input type="checkbox"/> Masern	<input type="checkbox"/> Röteln
<input type="checkbox"/> Diphtherie	<input type="checkbox"/> Windpocken
<input type="checkbox"/> Kinderlähmung	<input type="checkbox"/> Mumps
<input type="checkbox"/> sonstiges	<input type="checkbox"/> Keuchhusten

<input type="checkbox"/> Allergien:	Medikamente für den Notfall (bitte genaue Dosierung angeben)
-------------------------------------	---

Impfung laut Impfausweis:

Art	Datum
Art	Datum

Behandelnder Kinderarzt/Hausarzt	
Krankenkasse der Eltern	
Sonstige wichtige Angaben zum Kind	
Bei Verhinderung der Eltern kann sich der Kindergarten an folgende Personen wenden: (Name, Anschrift, Telefon)	
Folgende Personen sind berechtigt, unser Kind vom Kindergarten abzuholen: (Name, Anschrift, Telefon)	

Erklärung:

Im Laufe der Kindergartenzeit erscheinen Artikel und Fotos in der örtlichen Zeitung oder im Mitteilungsblatt der Gemeinde Neunkirchen am Sand.

- mit Presseveröffentlichungen bin ich einverstanden
 mit Presseveröffentlichungen bin ich **nicht** einverstanden

Auf der Homepage des Kindergartens erscheinen Fotos der Kinder.

Aus Sicherheitsgründen sind die Kinder nur von hinten zu sehen.

Ich ermächtige hiermit die Gemeinde Neunkirchen am Sand bis auf Widerruf, den monatlichen Kindergartenbeitrag von meinem/unserem Konto abzubuchen

Kto-Nr.: _____ bei der _____ (Bankinstitut)

BLZ _____

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters