



## Anmeldung Kindergarten 2025/2026

Name, Vorname des Kindes .....Geburtsdatum .....

Staatsangehörigkeit ..... Geschlecht .....

Herkunftsland / Geburtsort ..... Familiensprache .....

Individuelle Besonderheiten des Kindes (z.B. Behinderung, Entwicklungsverzögerungen, chronische Krankheiten, Allergien, ...):

Erhält Ihr Kind bereits Fördermaßnahmen, bzw. sind Fördermaßnahmen geplant?  
(z.B. Ergotherapie, Logopädie, Frühförderung, etc.)

Sorgeberechtigt:  Mutter  Vater  beide

<b>Name der Mutter:</b>	<b>Name des Vaters:</b>
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Herkunftsland / Geburtsort: .....	Herkunftsland / Geburtsort: .....
Muttersprache: .....	Muttersprache: .....
alleinerziehend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	alleinerziehend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Anschrift**

Straße .....Ort .....

Telefon .....

Sofern Sie noch nicht in **Mitterfecking** wohnen: Wann ziehen Sie nach **Mitterfecking**?

.....Straße .....

## Welche Betreuungszeiten wünschen Sie für Ihr Kind?

Der Kindergarten ist von Montag bis Freitag von **7.00 bis 13.30 Uhr** geöffnet.

Aus **pädagogischen Gründen** zur Umsetzung unserer Erziehungs- und Bildungsarbeit ist **eine tägliche Kernzeit am Vormittag von 4 Stunden für die Buchung verbindlich** (mit Ausnahme der Betreuung am Nachmittag).

Die Kernzeit beginnt um **8.15 Uhr und endet um 12.15 Uhr.**

**Während dieser Kernzeit** sollen **Kinder** in der Regel **weder gebracht noch abgeholt werden**, um eine **ungestörte Bildungsarbeit zu ermöglichen.**

**Beitragszuschuss bis zu 100 € ab dem 1. September des Kalenderjahres, in dem das Kind 3 Jahre alt wird, bis zur Einschulung.**

Betreuungszeit	7.00 – 12.30 Uhr 8.00 - 12.30 Uhr	8.00 – 13.30	7.00 – 13.30 Uhr
Stunden pro Tag	über 4 bis 5 Stunden	über 5 bis 6 Stunden	über 6 bis 7 Stunden
Monatsbeitrag	120 €	135 €	150 €

Für mein (unser) Kind wünsche (wünschen) ich (wir) folgende <b>Betreuungszeit</b> :	Täglich durchschnittlicher Buchungszeitraum (z.B. 4-5Std.)	Tägliche Betreuungszeit (z.B. 8.00-12.30 Uhr)	Elternbeitrag pro Monat (z.B. 120€)
		.	

Bestehen bei Ihrem Kind Lebensmittelunverträglichkeiten, gibt es Besonderheiten (z.B. kulturelle Essgewohnheiten) zu beachten?

.....

Ab wann wollen Sie Ihr Kind in den Kiga schicken? .....

Besondere Wünsche? .....

Auf die **Datenschutzerklärung** des AWO Bezirksverbandes Ndb/Opf wurde(n) ich (wir) hingewiesen. Sie ist zudem auf der Homepage des AWO Bezirksverbandes Ndb/Opf (<https://www.awo-ndb-opf.de/angebote/angebotskategorien/kinder-und-jugendliche/>) nachzulesen.

Hiermit melde ich (melden wir) mein Kind (unser Kind) in der AWO Kindertagesstätte **Zwergerlhaus** in Mitterfecking an und bestätige (bestätigen) die Richtigkeit meiner (unserer) Angaben!

---

Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten