



Kindertagesstätte Taka-Tuka-Land

Anmeldebogen für das KITA-Jahr 2024/25

Ich/ Wir beantrage(n) hiermit die Aufnahme unseres Kindes in der Krippe der Kindertagesstätte Taka Tuka Land in Teugn.

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

Name, Vorname der Mutter: _____

Name, Vorname des Vaters: _____

Alleinerziehend: ☐ ja ☐ nein

Anschrift: _____

Telefonisch erreichbar unter:

Festnetz: _____

Mobil: _____

Dienstlich: _____

Mobil: _____

Email-Adresse: _____

Ich/Wir benötigen ab (Datum) _____ die Betreuung unseres Kindes zu folgenden Zeiten:

Buchungszeit bis 12.30 Uhr: Gebühr (ab 01.09.2022) bitte ankreuzen:

Nicht mit der Nachmittagsbetreuung kombinierbar!

7.15 Uhr bis 12.30 Uhr 300,- € ☐

7.30 Uhr bis 12.30 Uhr 250,- € ☐

8.00 Uhr bis 12.30 Uhr 250,- € ☐

Buchungszeit bis 13.30 Uhr: Gebühr (ab 01.09.2022) bitte ankreuzen:

Kombinierbar mit der Nachmittagsbetreuung!

7.15 Uhr bis 13.30 Uhr 350,- € ☐

7.30 Uhr bis 13.30 Uhr 300,- € ☐

8.00 Uhr bis 13.30 Uhr 300,- € ☐

Nachmittagsbuchung bis 14.30 Uhr an folgenden Tagen:

Montag ☐

Dienstag ☐

Mittwoch ☐

Donnerstag ☐

Nachmittagsbuchung bis 16.00 Uhr an folgenden Tagen:

Montag ☐

Dienstag ☐

Mittwoch ☐

Donnerstag ☐

Bitte mischen Sie die Buchungszeit bis 14.30 Uhr und 16.00 Uhr nicht!

Die monatlichen Kosten in Kombination mit der Nachmittagsbetreuung können Sie gerne direkt in der Kindertagesstätte erfragen.

Mittagessen an folgenden Tagen:

Montag ☐

Dienstag ☐

Mittwoch ☐

Donnerstag ☐

1 Tag/ Woche => 12,00 € im Monat/12 x im Jahr (seit 1.9.23)

2 Tage/Woche => 24,00 € im Monat/12 x im Jahr (seit 1.9.23)

3 Tage/Woche => 36,00 € im Monat/12 x im Jahr (seit 1.9.23)

4 Tage/Woche => 48,00 € im Monat/12 x im Jahr (seit 1.9.23)

Essenslieferant: Kindercatering Högl aus Barbing (www.mittagsversorgung.de)

Hinweis:

Bitte beachten Sie, dass sich die Betreuungskosten, sowie die Kosten für das Mittagessen bis KITA-Eintritt Ihres Kindes verändern können.

Sollte Ihr gesamtes Jahreseinkommen nicht 60.000 € brutto übersteigen, dürfen Sie sich über 100,00 € staatlichen Beitragszuschuss pro Monat freuen!

Mein/unser Kind hat folgende Gruppenerfahrungen (z.B. Spielgruppe, andere Kindergärten, Krippen,...):

Bekannte Besonderheiten (z.B. Allergien,...):

Datum: _____

Unterschrift: _____

Wird von KITA eingetragen:

Eingegangen am: _____