



Anmeldung für die Kinderkrippe „St. Martin“

Mein / unser Kind _____ geboren am _____
 (Name des Kindes) (Geburtsdatum)

soll ab _____ die

Katholische Kinderkrippe „St. Martin“, Kirchenstraße 35, 63768 Hösbach
 Träger: St. Michaelverein Hösbach
 besuchen.



**Bitte beachten: Diese Anmeldung ist unverbindlich. Mit dieser Anmeldung ist auch keine Zusage für einen
 Betreuungsplatz verbunden. Wir bemühen uns Ihnen baldmöglichst mitzuteilen, ob der
 Einrichtungsträger Ihrem Wunsch entsprechen kann.**

Ich / Wir benötige(n) für mein / unser Kind voraussichtlich folgende Betreuungszeiten
 (bitte beachten Sie, dass die wöchentliche Mindestbuchungszeit 12 Stunden beträgt):

Tag	Vormittag		Mittag		Nachmittag		Gesamt
	von	bis	von	bis	von	bis	
Montag							
Dienstag							
Mittwoch							
Donnerstag							
Freitag							
Wöchentliche Gesamt-Betreuungszeit:							

Durchschnittliche Tagesstunden: Gesamt-Wochenstunden geteilt durch 5 Tage	
Monatlicher Elternbeitrag: Ohne Verpflegung	

Krippenbeitrag

bei einer durchschnittlichen täglichen Buchungszeit von

> 2 – 3 Stunden	110,00 € / mtl.
> 3 – 4 Stunden	130,00 € / mtl.
> 4 – 5 Stunden	160,00 € / mtl.
> 5 – 6 Stunden	190,00 € / mtl.
> 6 – 7 Stunden	220,00 € / mtl.
> 7 – 8 Stunden	250,00 € / mtl.
> 8 – 9 Stunden	280,00 € / mtl.
> 9 Stunden	310,00 € / mtl.

Ergänzende Angaben zum Kind: Krankheiten, Allergien:

Das Kind erhält Eingliederungshilfe gemäß § 53 SGB XII: Ja Nein
(Wenn „Ja“, ist ein Nachweis erforderlich)

Geschwisterkind mit Anspruch auf Beitragsermäßigung: Ja Nein

Angaben zu den Personensorgeberechtigten:

Mutter:

(Familienname, Geburtsname) (Vorname)

(Wohnanschrift)

(Telefon) (Handy)

(Emailadresse)

(Herkunftsland, wenn nicht Deutschland) Angabe erforderlich für Förderung

Vater:

(Familienname, Geburtsname) (Vorname)

(Wohnanschrift)

(Telefon) (Handy)

(Emailadresse)

(Herkunftsland, wenn nicht Deutschland) Angabe erforderlich für Förderung

Mir / uns ist bekannt, dass vor der Aufnahme des Kindes in die Einrichtung ein schriftlicher
Betreuungsvertrag zwischen dem Einrichtungsträger und dem / den Personensorgeberechtigten
abgeschlossen werden muss.

Hösbach, den _____

(Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten)