

**Kindergartenanmeldung**  
**unter 3jährige Kinder**  
**- Aufnahmeantrag -**

An das  
Bürgermeisteramt  
-KiGa-Anmeldung-  
97996 Niederstetten

Mein Kind ..... (Vor- und Familienname)

wohnhaft in ..... (Adresse)

vollendet am ..... sein 3. Lebensjahr.

Hiermit melde ich dieses Kind für - bitte ankreuzen -

- |                              |                          |  |
|------------------------------|--------------------------|--|
| <b><u>Niederstetten</u></b>  | <input type="checkbox"/> | <b>Krippengruppe (20 Std./Woche)</b> (ab 1Jahr)              |
|                              | <input type="checkbox"/> | <b>Krippengruppe (30 Std./Woche)</b> (ab 1Jahr)              |
|                              | <input type="checkbox"/> | <b>VÖ (30 Std./Woche)</b> mit Altersmischung (ab 2 Jahre)    |
| <b><u>Vorbachzimmern</u></b> | <input type="checkbox"/> | <b>VÖ (30 Std./Woche)</b> mit Altersmischung (ab 2Jahre)     |
|                              | <input type="checkbox"/> | <b>HT (22,5 Std./Woche)</b> mit Altersmischung (ab 2¾ Jahre) |
| <b><u>Rinderfeld</u></b>     | <input type="checkbox"/> | <b>HT (22,5 Std./Woche)</b> mit Altersmischung (ab 2¾ Jahre) |

an und beantrage dessen Aufnahme zum ..... (Aufnahmedatum eintragen)  
im Alter von ..... Jahren und ..... Monaten.

Mein/unsere Kind hat gesundheitliche Einschränkungen ja  nein   
Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Ich erfülle mindestens eine der folgenden Aufnahmekriterien:

- |   |   |
|---|---|
| _____<br>(Name, Vorname der <b>Mutter</b> ) | <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit                     |
| _____<br>(Geb.-Datum)                       | <input type="checkbox"/> Eingliederungsmaßnahme nach Hartz IV |
|   | <input type="checkbox"/> berufliche Ausbildung                |
|   | <input type="checkbox"/> Schulausbildung                      |
| _____<br>(Name, Vorname des <b>Vaters</b> ) | <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit                     |
| _____<br>(Geb.-Datum)                       | <input type="checkbox"/> Eingliederungsmaßnahme nach Hartz IV |
|   | <input type="checkbox"/> berufliche Ausbildung                |
|   | <input type="checkbox"/> Schulausbildung                      |

\_\_\_\_\_  
(Straße, Nr.)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Wohnort)

Telefon -Nr.: \_\_\_\_\_

Die Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung nach §4 des Kindergartengesetzes und nach den Richtlinien über die ärztliche Untersuchung oder entsprechend die Untersuchungsergebnisse U7/U8 sind bei der Kindergartenleiterin vorzulegen.

Zur Beitragszahlung

erteile ich der Stadt Niederstetten mit der unten angegebenen Unterschrift eine stets widerrufliche **Abbuchungsermächtigung** für das nachstehende Konto.

Bankverbindung: \_\_\_\_\_  
(Name der Bank)

DE \_\_\_\_\_  
(IBAN) (BIC)

Die jeweils gültige Gebühr wird zum 15. eines jeden Monats abgebucht.

werde ich einen **Dauerauftrag** bei der Bank einrichten.

**Ich bitte um Ausfertigung eines Aufnahmevertrages.**

Die beigefügte Benutzungsordnung der Stadt Niederstetten, vom 05.06.2000 wird zum Vertragsbestandteil und ich erkläre mich hiermit einverstanden.

.....  
(Datum)

.....  
(rechtsverbindliche Unterschrift)