

## Anmeldung zum Besuch der Evangelischen Kindertagesstätte "Auf der Baus" der Evangelischen Kirchengemeinde Franz-von-Roques in Schwalmstadt

Ich/Wir melde/n hiermit	unsere/meine	Госhter	□ uns	eren/meinen S	Sohn	
Name:			geb. am:			
Hauptwohnung:St				staatsangehörigkeit:		
mit Wirkung vom	zur Aufnahn	ne in die Eva	ngelische Kit	a "Auf der Ba	us" an:	
Betreuung von Kinde	der	Gebühi	r/Monat:			
Krippengruppe				1. Kind	jedes weitere Kind	
☐ Modul 1	Montag – Freitag:	07:00 – 1	2:30 Uhr	145,00 €	72,50 €	
☐ Modul 2	Montag – Freitag:	07:00 - 1	4:30 Uhr	195,00 €	97,50 €	
<b>▼</b> Mittagessen				2,70 €	pro Mahlzeit	
☐ Modul 3	Montag – Donnerstag: Freitag:	07:00 - 1 07:00 - 1		240,00 €	120,00 €	
<b>▼</b> Mittagessen	<u> </u>	1		2,70 €	pro Mahlzeit	
Betreuung von Kindern im Alter von 2 Jahren in der altersübergreifenden Gruppe					Gebühr/Monat: 1. Kind jedes weitere Kind	
☐ Modul 1	Montag – Freitag:	07:00 – 1	2:30 Uhr	145 00 €	72,50 €	
□ Modul 1 □ Modul 2	Montag – Freitag:	07:00 - 1			97,50 €	
Mittagessen	Wiontag Tronag.	07.00 1	1.50 CIII	· ′	pro Mahlzeit	
	Montag – Donnerstag:	07:00 - 1	6:30 Uhr			
☐ Modul 3	Freitag:	07:00 – 1		240,00 €	120,00 €	
Mittagessen				2,70 €	pro Mahlzeit	
Betreuung von Kindern ab 3 Jahren					r/Monat:	
□ M. 1.14	Montag – Freitag:	07:00 - 1	2.20 Uhr		jedes weitere Kind	
☐ Modul 1 ☐ Modul 2	Montag – Freitag:	07.00 - 1 07:00 - 1		0,00 € 38,00 €	0,00 € 19,00 €	
<u> </u>	Williag – Flettag.	07.00 - 1	4.50 UIII		pro Mahlzeit	
Mittagessen _	Montag – Donnerstag:	07:00 – 1	6:30 Uhr	,	-	
☐ Modul 3	Freitag:	07:00 - 1		83,00 €	41,50 €	
<b>▼</b> Mittagessen	_				pro Mahlzeit	
zahlen. Besuchen weitere Kindo	bühr ist eine Nebenkostenp er der Familie eine Kind as zweite bzw. jedes weitere	dertagesstät	te in Schwa		_	
	der Mutter / der Stiefn	nutter	des V	aters / des Sti	efvaters	
Name, Vorname						
Anschrift						
Familienstand						
🕿 privat/dienstlich						
Handy						
Email						
Wer ist im Notfall zuerst z	u informieren/erreichbar:					
		Tماء	efon-Nr			

1.	Besuchen außer dem aufzunehmenden Kind noch weitere Kinder der Familie die Evangelische Kita "Au der Baus", eine städtische Kindertageseinrichtung oder die Integrative Kindertagesstätte Hephata?						
		nein	□ ja, Name:voraussichtliche Abmeldung:				
2.	In w	velcher	r Krankenkasse ist das aufzunehmende Kind versichert?				
3.	Nan	ame und Telefon-Nr. des Hausarztes bzw. Kinderarztes:					
4.	Übe						
5.	Eine	Letzte Tetanusimpfung am:					
6.	Angaben über Besonderheiten in der Entwicklung und dem allgemeinen Gesundheitszustand des Kindes (z. B. therapeutische Behandlung, Förderung durch Frühförderstelle usw.):						
7.			e Gründe, die eine dringende Aufnahme des Kindes rechtfertigen (z. B. alleinerziehend, eines Elternteils, kinderreiche Familie, Berufstätigkeit beider Elternteile usw.):				
8.			ir sind in der Lage, den Elternbeitrag für die Benutzung der Kindertagesstätte, die enpauschale sowie die Verpflegungskosten zu zahlen:				
		Kirch	ch/wir werde/n eine Abbuchungsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat) der Evangelischen nengemeinde Franz von Roques in Schwalmstadt erteilen (ein entsprechender Vordruck Ihnen mit dem Aufnahmebescheid zugesandt).				
			ch/wir werde/n die fälligen Gebühren an die Evangelische Kirchengemeinde Franz von es in Schwalmstadt überweisen.				
			ich/wir werde/n einen Antrag auf Übernahme des Kostenbeitrages beim Amt für Jugend und lie des Schwalm-Eder-Kreises stellen.				
Ev	angel	ischen	erungen zu den vorgenannten Punkten werde/n ich/wir dem Träger der Einrichtung, der n Kirchengemeinde Franz von Roques in Schwalmstadt (bei Abrechnungsangelegenheiten kreisamt in Ziegenhain) umgehend mitteilen.				
Вe	stimm	ungen,	arauf hin, dass die angegebenen personenbezogenen Daten gem. den datenschutzrechtlichen, insb. Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO verarbeitet werden. Ein Informations- u. Auskunftsrecht über von personenbezogenen Daten besteht nach Art. 13; 15 DSGVO i. V. m. §§ 51,52 HDSIG.				
Da	itensci	hutzgri	willige ich/willigen wir ausdrücklich ein, dass die angegeben Gesundheitsdaten nach der undverordnung und dem Hessischen Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz gespeichert und rden dürfen.				
Mi	r/Uns	ist bek	kannt, dass diese Einwilligung jederzeit widerrufen werden kann.				
Sc	hwaln	nstadt,	den Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s				