

ANMELDUNG

**Städtische Kindertagesstätte Sonnenburg, Stadtteil Altenhain,
Kastanienhain 31, 65812 Bad Soden am Taunus, Tel: 06174 / 44 95**

Gewünschter Aufnahmetermin: _____ Halbtagsplatz 2/3-Platz Ganztagsplatz

Angaben zum Kind:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____ Nationalität: _____

Konfession: _____ Aufenthalt in Deutschland seit: _____

Anschrift: _____

Angaben zu den Eltern:

Mutter

Vater

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Arbeitgeber: _____

Erziehungs-
urlaub: nein ja, bis: _____

nein ja, bis: _____

Tel. privat:
gesch.: _____

Geschwister nein ja wenn ja, bitte Namen angeben: _____

Besucht z. Zt. eines Ihrer Kinder einen Kindergarten? nein ja, welchen? _____

Ist Ihr Kind noch in anderen Kindergärten angemeldet? Wenn ja, in welchen? _____

Welchem Kindergarten würden Sie den Vorrang geben? _____

Die monatliche Betreuungsgebühr beträgt

	Staffel 1 - 12 %	Staffel 2	Staffel 3 + 12 %
Halbtagsplatz 08:00 Uhr - 13:00 Uhr	€ 96,00	€ 108,00	€ 121,00
2. Zweidrittelplatz 07:30 Uhr - 15:00 Uhr	€ 122,00	€ 138,00	€ 155,00
Ganztagsplatz 07:30 Uhr - 17:00 Uhr	€ 143,00	€ 162,00	€ 182,00

Staffel 1	Staffel 2	Staffel 3
3 und mehr Kinder in einer Familie oder 2 und mehr Kinder von Alleinerziehenden	2 Kinder in einer Familie oder 1 Kind von Alleinerziehenden	1 Kind in einer Familie

In wirtschaftlichen oder erzieherischen Notfällen kann die Übernahme der Benutzungsgebühren beim Kreisausschuss des Main-Taunus-Kreises, Amt für Jugend, Schulen und Sport, Am Kreishaus 1 - 5, 65719 Hofheim am Taunus, beantragt werden.

Hiermit erklären wir uns / erkläre ich mich einverstanden, dass zur Kindergartenbedarfsplanung Daten der Kindergartenanmeldung zwischen den konfessionellen Kindergärten und der Stadt Bad Soden am Taunus ausgetauscht werden dürfen. ja nein

Bitte denken Sie daran, uns wichtige Änderungen in Ihren Familienverhältnissen (Umzug, Arbeitsaufnahme nach dem Erziehungsurlaub, Namensänderungen durch Heirat oder Trennung) unverzüglich mitzuteilen.

Bemerkung zur Anmeldung: _____

Bad Soden am Taunus, _____

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Antrag entgegengenommen