

An den
 Gemeindevorstand der Gemeinde Reichelsheim (Odenwald)
 Kindertagesstättenverwaltung
 Bismarckstraße 43, 64385 Reichelsheim
 Tel. 06164-50820
 E-Mail: gemeinde@reichelsheim.de



Anmeldung

für die Aufnahme in eine Kinderbetreuungseinrichtung in Reichelsheim (Odenwald)

Vorname und Familienname des Kindes	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Gewünschter Aufnahmetermine
-------------------------------------	---	--------------------------------

Persönliche Daten

	Kind	Mutter	Vater
Familienname			
Vorname			
Geburtsdatum			
Geburtsland			
Staatsangehörigkeit			
Religion			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Telefon			
Handy-Nummer			
Email-Adresse			
Familienstand			
erziehungsberechtigt		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beruf			
beschäftigt bei *)			
Telefonnummer der Arbeitsstelle			

*) Arbeitszeitbescheinigung/en des/der Arbeitgeber/s bitte beifügen!

Kinderbetreuung

Besucht Ihr Kind zurzeit eine andere Kinderbetreuungseinrichtung (Betreuung außerhalb Reichelsheim, Tagespflege - Nachweis beifügen)?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, welche?
Hat Ihr Kind einen besonderen Förderbedarf (Krankheit, Behinderung)?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, welchen?
Gibt es einen besonderen familiären Unterstützungsbedarf (Nachweis beifügen)?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, welchen?
Welche Sprache wird hauptsächlich in der Familie gesprochen?

Geschwisterkinder:

Besuchte eines Ihrer Kinder früher bereits eine Betreuungseinrichtung in Reichelsheim?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, welche?
Besucht derzeit ein oder mehrere Geschwisterkinder eine Kinderbetreuungseinrichtung in Reichelsheim?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, welche?
Name und Geburtsdaten der Geschwisterkinder

Wird von der Kindertagesstättenverwaltung ausgefüllt!!!

In die Warteliste aufgenommen:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
In EKITA erfasst:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Arbeitgeberbescheinigung erfasst:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
SEPA-Lastschriftmandant erfasst:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Aufnahmebescheid erteilt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Gebührenbescheid erteilt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Abmeldebescheid erteilt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Anmeldung:

Wir/Ich melde unser/mein Kind in folgende Einrichtung an und trage/n unsere/meine Prioritäten bzgl. der Einrichtung im Hinblick auf die gewünschte Reihenfolge ein (z.B. 1 = erste Priorität, 2 = zweite Priorität, usw.). Außerdem kreuze ich den gewünschten Betreuungstyp an.

Hinweis: Bitte informieren Sie sich im Vorfeld vor Ort in den Einrichtungen und geben Sie mindestens drei Prioritäten an.

Kinderbetreuungseinrichtung	<input checked="" type="checkbox"/>	Betreuungstyp	Priorität
Kindertagesstätte Zwergenschloss Scheffelstraße 11 A 64385 Reichelsheim Frau Lein Tel. 06164-911605 Hinweis: Für die Ganztagsbetreuung wird ein Mittagessen zu 3 Euro angeboten. Die jeweilige Abrechnung wird monatlich vorgenommen	<input type="checkbox"/>	ab 1 Jahr Mo. – Fr. 205,00 Euro/mtl. 07:30 – 13:30 Uhr	
	<input type="checkbox"/>	ab 2 Jahre Mo. – Fr. 140,00 Euro/mtl.	
	<input type="checkbox"/>	Vormittagsplatz 07:45 – 12:15 Uhr	
	<input type="checkbox"/>	Mo. – Fr. 185,00 Euro/mtl.	
	<input type="checkbox"/>	Vormittagsplatz verlängert 07:30 – 13:30 Uhr	
	<input type="checkbox"/>	Mo. – Fr. 230,00 Euro/mtl.	
	<input type="checkbox"/>	2 x Vormittagsplatz 07:45 – 12:15 Uhr	
	<input type="checkbox"/>	3 x Ganztagsplatz 07:30 – 16:00 Uhr	
	<input type="checkbox"/>	Mo. – Fr. 290,00 Euro/mtl.	
	<input type="checkbox"/>	Ganztagsplatz 07:30 – 16:00 Uhr	
	<input type="checkbox"/>	ab 3 Jahre Mo. – Fr. 90,00 Euro/mtl.	
	<input type="checkbox"/>	Vormittagsplatz 07:45 – 12:15 Uhr	
	<input type="checkbox"/>	Mo. – Fr. 138,00 Euro/mtl.	
<input type="checkbox"/>	2 x Vormittagsplatz 07:45 – 12:15 Uhr		
<input type="checkbox"/>	3 x Ganztagsplatz 07:30 – 16:00 Uhr		
<input type="checkbox"/>	Mo. – Fr. 170,00 Euro/mtl.		
<input type="checkbox"/>	Ganztagsplatz 07:30 – 16:00 Uhr		
Kindertagesstätte Beerfurth Schwimmbadstraße 42 64385 Reichelsheim Frau Postina-Recklies Tel. 06164-4122	<input type="checkbox"/>	ab 1 Jahr Mo. – Fr. 205,00 Euro/mtl. 07:30 – 13:30 Uhr	
	<input type="checkbox"/>	ab 2 Jahre Mo. – Fr. 140,00 Euro/mtl.	
	<input type="checkbox"/>	Vormittagsplatz 07:45 – 12:15 Uhr	
	<input type="checkbox"/>	Mo. – Fr. 185,00 Euro/mtl.	
	<input type="checkbox"/>	Vormittagsplatz verlängert 07:30 – 13:30 Uhr	
	<input type="checkbox"/>	ab 3 Jahre Mo. – Fr. 90,00 Euro/mtl.	
	<input type="checkbox"/>	Vormittagsplatz 07:45 – 12:15 Uhr	
<input type="checkbox"/>	Mo. – Fr. 120,00 Euro/mtl.		
<input type="checkbox"/>	Vormittagsplatz verlängert 07:30 – 13:30 Uhr		
Kindertagesstätte „Weltentdecker“ Klein-Gumpen Mergbachstraße 45 64385 Reichelsheim Frau Müller-Haase Tel. 06164-1420	<input type="checkbox"/>	ab 2 Jahre Mo. – Fr. 185,00 Euro/mtl.	
	<input type="checkbox"/>	Vormittagsplatz verlängert 07:30 – 13:30 Uhr	
	<input type="checkbox"/>	ab 3 Jahre Mo. – Fr. 120,00 Euro/mtl.	
	<input type="checkbox"/>	Vormittagsplatz verlängert 07:30 – 13:30 Uhr	

Andere Betreuungszeiten?

Wenn möglich, würde/n ich/wir folgende andere Betreuungszeit bevorzugen:

Kindertagesstätte Ober-Ostern Ostertalstraße 41 64385 Reichelsheim Frau Feige Tel. 06164-2920 Hinweis: Für alle Betreuungstypen wird ein Mittagessen angeboten. Die Gebühren hierfür sind noch nicht bekannt. Die jeweilige Abrechnung wird monatlich vorgenommen	<input type="checkbox"/>	ab 2 Jahre		
		Mo. – Fr.	185,00 Euro/mtl.	
	<input type="checkbox"/>	Vormittagsplatz verlängert	07:30 – 13:30 Uhr	
		Mo. – Fr.	* 305,00 Euro/mtl.	
	<input type="checkbox"/>	1 x Ganztagsplatz	07:00 – 15:45 Uhr	
		4 x Ganztagsplatz	07:00 – 16:00 Uhr	
	<input type="checkbox"/>	ab 3 Jahre		
		Mo. – Fr.	120,00 Euro/mtl.	
	<input type="checkbox"/>	Vormittagsplatz verlängert	07:30 – 13:30 Uhr	
		Mo. – Fr.	* 180,00 Euro/mtl.	
	<input type="checkbox"/>	1 x Ganztagsplatz	07:00 – 15:45 Uhr	
		4 x Ganztagsplatz	07:00 – 16:00 Uhr	
Ev. Kindertagesstätte Heidelberger Straße 9 A 64385 Reichelsheim Frau Grundig Tel. 06164-2269	<input type="checkbox"/>	Sollte ihre 1. Priorität die Ev. Kindertagesstätte sein, dann setzen Sie sich bitte direkt mit der Kindertagesstätte in Verbindung, füllen das Anmeldeformular aus und richten Sie ihre Anmeldung direkt an die Ev. Kita.		

* vorbehaltlich entsprechender Satzungsänderung

Die jeweils gültigen Bestimmungen der uns/mir ausgehändigten Satzung über die Benutzung der Kindergärten sowie der dazugehörigen Gebührensatzung und die Merkblätter zum Infektionsschutzgesetz werden von uns/mir anerkannt und beachtet.

Alle Änderungen der persönlichen Daten / Lebensumstände geben wir unverzüglich schriftlich oder per E-Mail (gemeinde@reichelsheim.de) bekannt.

Für die Kindertagesstättenverwaltung werden folgende Daten in automatisierten Dateien gespeichert (Rechtsgrundlage: §§ 7 und 11 ff. Hess. Datenschutzgesetz – HDStG). Betroffene Personen: Kinder, Erziehungsberechtigte sowie Zahlungsbeauftragte und die Daten des Beauftragten für das Lastschriftverfahren. Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Geburtsland, Staatsangehörigkeit, Religion, Telefonnummern, Sprache.

Wir erklären uns/Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Aufnahme in die Kinderbetreuungseinrichtung erhobenen personenbezogenen Daten an alle Kinderbetreuungseinrichtungen in der Gemeinde Reichelsheim (Odenwald) zur Abgleichung aller Anmeldungen weitergegeben, elektronisch gespeichert und verarbeitet werden können. Die gespeicherten Daten werden nach Einstellung des Falles bzw. nach dem Verlassen der Kinderbetreuungseinrichtung bis zum Ende der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist von 10 Jahren archiviert und im Anschluss in regelmäßigen Abständen gelöscht.

Reichelsheim, den
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
Anlagen
<input type="checkbox"/> Arbeitszeitbescheinigung der Erziehungsberechtigten
<input type="checkbox"/> SEPA-Lastschriftmandat

Gemeindevorstand der Gemeinde Reichelsheim (Odenwald)

Kindertagesstättenverwaltung
Bismarckstraße 43, 64385 Reichelsheim
Tel. 06164-50820
E-Mail: gemeinde@reichelsheim.de



ARBEITSZEITBESCHEINIGUNG DES ARBEITGEBERS

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass Frau / Herr

(Name)

(Vorname)

folgende regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit hat:

Montag: _____
von _____ bis: _____

Dienstag: _____
von _____ bis: _____

Mittwoch: _____
von _____ bis: _____

Donnerstag: _____
von _____ bis: _____

Freitag: _____
von _____ bis: _____

Wochenarbeitszeit gesamt: _____ Std. Dieses entspricht einem Anteil einer Vollzeitstelle von _____%.

(Ort, Datum)

Arbeitgeber (Stempel, Unterschrift)

Gemeindevorstand der Gemeinde Reichelsheim (Odenwald)

Kindertagesstättenverwaltung
Bismarckstraße 43, 64385 Reichelsheim
Tel. 06164-50820
E-Mail: gemeinde@reichelsheim.de



ARBEITSZEITBESCHEINIGUNG DES ARBEITGEBERS

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass Frau / Herr

(Name)

(Vorname)

folgende regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit hat:

Montag:

von

bis:

Dienstag:

von

bis:

Mittwoch:

von

bis:

Donnerstag:

von

bis:

Freitag:

von

bis:

Wochenarbeitszeit gesamt: _____ Std. Dieses entspricht einem Anteil einer Vollzeitstelle von _____%.

(Ort, Datum)

Arbeitgeber (Stempel, Unterschrift)

Zurück an

Gemeinde Reichelsheim
 Bismarckstraße 43
 64385 Reichelsheim

Gläubiger-ID:**DE83ZZZ00000217307**

Mandatsreferenz: _____

Erledigungsvermerk: _____

(wird von der Gemeinde ausgefüllt)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Wiederkehrende Zahlungen)

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Gültig ab: _____

Zahlungspflichtiger:		Kontoinhaber: (wenn abweichend)
Name:		
Straße:		
PLZ, Ort:		

Bankverbindung:

IBAN: DE ____ ____ ____ ____ ____ ____					
BIC/SWIFT Code			Kreditinstitut		

Einzug für folgende Abgaben:

Abgabenart:	Kassenzeichen (bitte unbedingt angeben)
Gewerbsteuer/n	
Grundbesitzabgaben	
Hundesteuer	
Kindertagesstätte	
Sonstiges	

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Bitte beachten Sie: Entstehen der Gemeindekasse im Rahmen der Lastschrift Kosten, die Sie zu vertreten haben, weil z.B. eine Lastschrift mangels Deckung nicht eingelöst wird, so sind diese Kosten von Ihnen zu tragen. Im wiederholten Fall wird Ihre Bankeinzugsermächtigung ausgesetzt.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gemeinde Reichelsheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Reichelsheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum_____
Unterschrift (des Kontoinhabers/der Kontoinhaber)

