

Magistrat der Stadt Michelstadt
-Kindergartenverwaltung-
Stadthaus, Frankfurter Straße 3
64720 Michelstadt

Antrag auf Aufnahme eines Kindes in den Kindergarten

Das Kind.....geboren am..... weiblich männlich
soll ab.....einen der nachstehenden städtischen
Kindergärten besuchen (bitte ankreuzen):

Name Geschwisterkind zur Zeit im Kindergarten:

Staatsangehörigkeit:

1. Michelstadt, Heinrich-Keidel-Straße 11, „Bienenschwarm“, (Telefon 925416) - ab 3. Lebensjahr -

- | | |
|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Halbtagsangebot | 7.30 Uhr bis 12.30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> verlängertes Halbtagsangebot | 7.30 Uhr bis 13.30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> reduziertes Ganztagsangebot
(Mittagessen 60,00 Euro/Monat) | 7.00 Uhr bis 15.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> durchgehendes Ganztagsangebot
(Mittagessen 60,00 Euro/Monat) | 7.00 Uhr bis 17.00 Uhr |

2. Michelstadt, Landrat-Neff-Straße 2, „Am Campus“, (Telefon 925417), Frühstück 10,00 €

Krippe ab 1. Lebensjahr

- | | |
|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> verlängertes Halbtagsangebot | 7.30 Uhr bis 13.30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> reduziertes Ganztagsangebot
(Mittagessen 60,00 Euro/Monat) | 7.00 Uhr bis 15.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> durchgehendes Ganztagsangebot
(Mittagessen 60,00 Euro/Monat) | 7.00 Uhr bis 17.00 Uhr |

Kindertagesstätte ab 3. Lebensjahr

- | | |
|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> verlängertes Halbtagsangebot | 7.30 Uhr bis 13.30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> reduziertes Ganztagsangebot
(Mittagessen 60,00 Euro/Monat) | 7.00 Uhr bis 15.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> durchgehendes Ganztagsangebot
(Mittagessen 60,00 Euro/Monat) | 7.00 Uhr bis 17.00 Uhr |

3. Michelstadt, Alsfelder Str. 13, Naturkindergarten „Feuersalamander“, (Handy 0151-15176888) - ab 3. Lebensjahr -

- | | |
|---|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Halbtagsangebot | 7.30 Uhr bis 12.30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> verlängertes Halbtagsangebot | 7.30 Uhr bis 13.30 Uhr |

4. Michelstadt, Einhardspforte 3, „Kellerei“, (Telefon 703382) – ab 3. Lebensjahr -

- | | |
|---|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Halbtagsangebot | 7.30 Uhr bis 12.30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> verlängertes Halbtagsangebot | 7.30 Uhr bis 13.30 Uhr |

5. Rehbach, Johanniterstraße 8, „Kräuternest“, (Telefon 925420) - ab 2. Lebensjahr -

- Halbtagsangebot 7.30 Uhr bis 12.30 Uhr
 verlängertes Halbtagsangebot 7.30 Uhr bis 13.30 Uhr

6. Steinbach, Schloßstraße 27, „An der Basilika“, (Telefon 925421) - ab 2. Lebensjahr -

- Halbtagsangebot 7.30 Uhr bis 12.30 Uhr
 verlängertes Halbtagsangebot 7.30 Uhr bis 13.30 Uhr
 reduziertes Ganztagsangebot 7.00 Uhr bis 15.00 Uhr
(Mittagessen 60,00 Euro/Monat)

7. Steinbuch, Am Wiesental 70 a, „Am Wiesental“, (Telefon 925422) - ab 2. Lebensjahr -

- Halbtagsangebot 7.30 Uhr bis 12.30 Uhr
 verlängertes Halbtagsangebot 7.30 Uhr bis 13.30 Uhr

8. Weiten-Gesäß, Dorfstr. 36, „Kindergarten im Schulhaus“, (Tel. 925423) - ab 2. Lebensjahr -

- Halbtagsangebot 7.30 Uhr bis 12.30 Uhr
 verlängertes Halbtagsangebot 7.30 Uhr bis 13.30 Uhr
 reduziertes Ganztagsangebot 7.00 Uhr bis 15.00 Uhr
(Mittagessen 60,00 Euro/Monat)

9. Würzburg, Hauptstraße 46, „Zur Wichtelburg“, (Telefon 925424) - ab 2. Lebensjahr -

- Halbtagsangebot 7.30 Uhr bis 12.30 Uhr
 verlängertes Halbtagsangebot 7.30 Uhr bis 13.30 Uhr

(alternativ ankreuzen möglich)

Anmerkungen: _____

Wenn die amtlich festgelegte Höchstbelegung des jeweiligen Kindergartens erreicht ist, können Aufnahmen erst nach Freiwerden von Plätzen erfolgen. Ein Anspruch auf Aufnahme besteht erst nach Erhalt eines schriftlichen Bescheides.

Ich/Wir erteile (n) dem Träger Vollmacht, die Benutzungsgebühren zum 1. des Monats von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

Anschriften Sorgeberechtigte 1 (Mutter) / Sorgeberechtigter 2 (Vater)

Name (Mutter): Name (Vater):

Adresse (Mutter): Adresse (Vater):

Telefon (Mutter): Telefon (Vater):

Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne(n) ich/wir die Gebührensatzung zur Satzung über die Benutzung der Kindergärten der Stadt Michelstadt in der jeweils gültigen Fassung an.

.....
(Datum) (Unterschrift Sorgeberechtigte 1) (Unterschrift Sorgeberechtigter 2)