

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<br>(Mittagessen 60,00 Euro/Monat)   | 7.00 Uhr bis 15.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> durchgehendes Ganztagsangebot<br>(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<br>(Mittagessen 60,00 Euro/Monat)   | 7.00 Uhr bis 15.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> durchgehendes Ganztagsangebot<br>(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<br>(Mittagessen 60,00 Euro/Monat)   | 7.00 Uhr bis 15.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> durchgehendes Ganztagsangebot<br>(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, Hauptstr. 46, „Zur Wichelburg“, (Tel. 925424) - ab 2. Lebensjahr – Frühstück 10,00 €

- 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)