



Anmeldung für Kindergartenjahr 2026/2027

Kindergarten **Kinderkrippe „St. Michael“ in Petting**

Kind:

Name, Vorname	
geb. am, in	
Straße und Ort	
Staatsangehörigkeit und Religion	
Hausarzt / Kinderarzt	
Letzte Tetanusimpfung:	
Masernimpfung 1. und 2. (Datum)	
Krankenkasse	
Gesundheitliche Besonderheiten (Behinderung, Krankheiten, Allergien, etc.)	

Vater:

Name, Vorname	
geb. am, in	
Beruf, Arbeitgeber	
Festnetz u. Handy	
E-Mail-Adresse	

Mutter:

Name, Vorname	
geb. am, in	
Beruf, Arbeitgeber	
Festnetz u. Handy	
E-Mail-Adresse	

Geschwister

davon angemeldet im Kindergarten/Kinderkrippe

Nachname, Vorname	Geburtsdatum	X

Wer darf das Kind abholen?

Nachname, Vorname	(Verwandtschafts-)Verhältnis zum Kind

Mein/unser Kind darf für öffentliche Zwecke fotografiert werden:

Kirchliche Schaukästen, Zeitungsartikel: ja nein

Von meinem/unserem Kind dürfen Fotos in der Kindergartenhomepage veröffentlicht werden:

ja nein

Gewünschte Buchungszeiten ab _____! **Stunden** **Mittagessen (3 €)**
Ja/Nein

Montag	von	bis		
Dienstag	von	bis		
Mittwoch	von	bis		
Donnerstag	von	bis		
Freitag	von	bis		
<u>Stunden gesamt</u>			Nur > 6,5 Std. Buch.zeit	

Vormittags und ganztags:

Preise pro Monat	bis 5 h/Tag	bis 6 h/Tag	bis 7 h/Tag	bis 8 h/Tag	bis 9 h/Tag	bis 10 h/Tag
Kinderkrippe	200 €	210 €	220 €	230 €	240 €	250 €
Kindergarten	120 €	130 €	140 €	150 €	160 €	170 €

- ✓ **Geschwisterbonus:** **2. Kind im Kindergarten/Krippe: 10 €**
3. Kind im Kindergarten/Krippe: 15 €
- ✓ **Das monatliche Spielgeld beträgt 6 € und wird mit der Gebühr abgebucht.**
- ✓ Jedes Kindergartenkind ab 3 Jahren (die am 1.9. 3 Jahre sind) erhält einen staatlichen Zu-
schuss von 100 €.
- Die Anmeldegebühr beträgt einmalig 2 € - bitte in Bar bei der Kindergartenleitung abgeben.
- Bitte bringen Sie zur Anmeldung das Kinderuntersuchungsheft und den Impfpass mit.
- Das SEPA-Lastschriftmandat bitte ausgefüllt bei Abgabe der Anmeldung beilegen.

Petting, den _____

Unterschriften aller Erziehungsberechtigten

Nachweis der kinderärztlichen Untersuchung (Früherkennungsuntersuchung)

Die Gemeinde Petting wurde durch den Freistaat Bayern verpflichtet, sich von den Personensorgeberechtigten (Eltern) bei der Kindergartenanmeldung die Teilnahme an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung (U 1 - U 9 sowie J 1) nachweisen zu lassen (Kinderuntersuchungsheft).
Als Nachweis kann auch eine Bestätigung des Kinderarztes über die durchgeführte Früherkennungsuntersuchung vorgelegt werden.

Die Eltern sind allerdings zur Vorlage dieses Nachweises nicht verpflichtet. Gleichzeitig jedoch haben die Eltern die gesetzliche Verpflichtung (nach Art. 14 Abs. 1 Gesundheitsdienst- und Verbraucherschutzgesetz) die Teilnahme ihrer Kinder an den Früherkennungsuntersuchungen zu veranlassen.

Wir haben davon Kenntnis genommen.

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

Name des Kindes: _____

- Der Nachweis der Teilnahme an der fälligen Früherkennungsuntersuchung wurde erbracht.
- Die ärztliche Impfberatung wurde nachgewiesen.
- Der Nachweis wurde nicht erbracht mit folgender Begründung:

- Der Nachweis wurde nachträglich erbracht.

Bestätigung und Unterschrift Kindergartenleitung

Bitte zurück an:

Gemeinde Petting
Hauptstr. 34
83367 Petting

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift.
Bitte senden Sie den Vordruck ausschließlich per Brief zurück. Eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Gemeinde Petting, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Petting auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Gemeinde Petting

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE22ZZZ00000258563

Mandatsreferenz:(wird von Gemeinde ausgefüllt)

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE | | | |

Ort, Datum

Unterschrift/Kontoinhaber

Hinweis: Das Mandat kann für folgende Leistungen eingesetzt werden

Für alle Objekte im Gemeindegebiet

oder folgende Objekte:

Straße, Hausnummer, Flurnummer, etc.

Für folgende Zahlungsart(en):

alle

oder folgende Bereiche:

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Grundsteuer A

Kindergartengebühren

Grundsteuer B

Nachmittagsbetreuung

Wasser-/Kanalgebühren

Miete/Pacht

Fremdenverkehrsbeitrag

Kurbeitrag