

Anmeldung für einen Betreuungsplatz im Montessori Kinderhaus für

Vor- und Zuname Kind

Geburtsdatum

Eine Betreuung ist möglich ab einem Alter von 6 Monaten bis zum Schuleintritt.

Die Öffnungszeiten sind Mo – Do 7.00 – 17.00 Uhr, Fr 7.00 – 14.30 Uhr bzw. Kindergartengruppen von 8.30 – 13.00 Uhr im Hartwald in Hegnach.

Die Anmeldung für einen Platz im Montessori-Kinderhaus ist verbindlich, sobald Sie von uns eine schriftliche Zusage erhalten und diese bestätigt haben. Bei körperlichen und/oder geistigen Beeinträchtigungen des Kindes, erteilen der/die Erziehungsberechtigte/n mit dieser Anmeldung detaillierte Auskünfte über die Beeinträchtigung. Die Mitgliedschaft im Verein montessori pädagogik waiblingen e.V. ist Voraussetzung für eine Betreuung im Kinderhaus. Eine Aufnahme von Nicht-Waiblinger Kindern ist in Ausnahmefällen nach Rücksprache mit der Stadt Waiblingen möglich.

Die aktuellen Monatsbeiträge, Mitgliedsbeiträge und Bausteine für das Kinderhaus entnehmen Sie bitte der aktuellen Preisliste.

Mit Eintritt im Kinderhaus wird für jedes Kind ein einmaliger Baustein fällig, der mit dem ersten Kinderhausbeitrag abgebucht wird. Für die Kleinkindbetreuung wird dieser anteilig berechnet, der Rest des Bausteins ist mit Übergang in die Kindergartengruppe fällig.

Der Kinderhausbeitrag wird erst ab dem Monat fällig, in dem das Kind zum ersten Mal das Kinderhaus besucht. Erfolgt der Eintritt des Kindes ins Kinderhaus erst nach dem 15. des Monats, wird im ersten Monat des Besuchs nur der halbe Beitrag fällig. Der Monatsbeitrag wird jeweils zum 25. des Vormonats eingezogen.

- Ich/wir haben die Satzung des Vereins Montessori Pädagogik Waiblingen e.V. erhalten.
- Ich/wir haben die Preisliste erhalten.
- Ich/wir haben die Kinderhausordnung erhalten und erkenne/n diese in ihrer jeweils gültigen Fassung als Vertragsbedingungen an.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Meine/Unsere Aufnahmedaten lauten:

Besonderheiten _____

Eintrittswunsch _____

(Aufnahme Kindergarten nur von September bis Februar möglich,
 im Kleinkindbereich nach Absprache)

	1. Sorgeberechtigte(r)	2. Sorgeberechtigte(r)
Name		
Straße		
Wohnort		
Telefon		
Email		
Beruf		
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ich/Wir ermächtige/n den Verein zur Abbuchung der Beiträge von Konto:

Kontoinhaber: _____

IBAN : _____

Bank: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in