

# Anmeldung für 5-jährige Kinder in den Kindergarten \_\_\_\_\_

## Kindergartenjahr 2020/2021 (Stichtag 01.09.2014 – 31.08.2015)

### Daten des Kindes:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich Soz.Vers.Nr.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Name und Alter der Geschwister: \_\_\_\_\_

### Familien- und Vorname Mutter:

### Familien- und Vorname Vater:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Tagsüber erreichbar: ☎ \_\_\_\_\_

Tagsüber erreichbar: ☎ \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

beschäftigt bei: \_\_\_\_\_

beschäftigt bei: \_\_\_\_\_

Beschäftigungsausmaß:  ganztägig  Teilzeit

ganztägig  Teilzeit

Erziehungsberechtigt:  Mutter  Vater

### Gesundheitszustand des Kindes:

Besondere Anmerkungen (Sehchwäche, Herzfehler, epileptische Anfälle, Allergien, Behinderungen, Therapien):

\_\_\_\_\_

Verhaltensauffälligkeiten, evtl. Ärztliche Gutachten: \_\_\_\_\_

### **Kindergarten Merowinger, Montfort, Oberdorf**

Modul	Öffnungszeiten	MO	DI	MI	DO	FR
1	07:00 bis 12:30					
2	13:30 bis 16:00					

### **Schwerpunktkindergarten** mit erweiterten Öffnungszeiten: **Bifang, Brederis, Markt**

### **Montessori-Kindergartengruppe** im Kindergarten Markt

**Zusätzlich erforderliche Betreuung ist nur an Schwerpunktkindergärten möglich!**

Modul	Öffnungszeiten	MO	DI	MI	DO	FR
1	07:00 bis 12:30					
2	12:30 bis 13:30 <b>inkl. ME</b>					
3	13:30 bis 16:00					
4	13:30 bis 18:00					
5	16:00 bis 18:00					

**Angaben Sprachverständnis:**

Welche Sprache(n) versteht das Kind: \_\_\_\_\_

Welche Sprache(n) spricht das Kind: \_\_\_\_\_

Kenntnis der deutschen Sprache:  gut  kann sich verständigen  noch keine

Welche Sprache(n) spricht die Mutter: \_\_\_\_\_

Kenntnis der deutschen Sprache:  gut  kann sich verständigen  noch keine

Welche Sprache(n) spricht der Vater: \_\_\_\_\_

Kenntnis der deutschen Sprache:  gut  kann sich verständigen  noch keine

War Ihr Kind bereits in einer Kinderbetreuungseinrichtung? Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Ich möchte Informationen zu Familien-Veranstaltungen an folgende E-Mail Adresse erhalten:

\_\_\_\_\_

Die Bezahlung der monatlichen Gebühren erfolgt durch Einzugsermächtigung.  
Um bedarfsgerecht planen zu können, ist es erforderlich, dass Sie bereits bei der Anmeldung entscheiden, welche  
Betreuungszeiten Sie für Ihr Kind in Anspruch nehmen. Die definitive Einteilung orientiert sich am Bedarf und den  
räumlichen sowie personellen Gegebenheiten.

Rankweil, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Formular zur Einzugsermächtigung:**

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

ZAHLUNGSEMPFÄNGER: **Marktgemeinde Rankweil, A-6830 Rankweil, Am Marktplatz 1**

Creditor-ID: AT67ZZZ00000003095

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

Name und Vorname (Kontoinhaber)	EDV-Nr.
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut (Name)	
IBAN (finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)	BIC (erforderlich)
Ort und Datum	Unterschrift(en) des (der) Auftraggeber(s)