

**Evangelischer Kindergarten
Essen-Rellinghausen**

**Bodelschwinghstr. 6
45134 Essen**

Ich bitte um Aufnahme meines Kindes in den Kindergarten der Evangelischen Kirchengemeinde Essen-Rellinghausen und mache hierzu folgende Angaben:

Personalien des Kindes:

Familienname, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort

Geburtsort / - datum

Konfession/Nationalität

Personalien der Eltern:

Familienname, Vorname des Vaters

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort

Arbeitsstelle

Beruf

Konfession/Nationalität

Familienname, Vorname der Mutter

Geburtsname der Mutter

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort

Arbeitsstelle

Beruf / Arbeitszeit

Konfession/Nationalität

Name und Alter der Geschwister

Eltern: verheiratet / getrennt lebend / geschieden / Mutter ledig (nicht Zutreffendes bitte streichen)

Telefon-Nr. der Eltern:

Name des Versicherungsnehmers

zuständige Krankenkasse: (freiwillige Eintragung) pflichtvers. / freiwillig

Gewünschte Betreuungszeiten: 0 Kindergarten: 7.30-12.30 Uhr und 14.00-16.00 Uhr
 0 Blocköffnungszeit: 7.00-14.00 Uhr
 0 Ganztagsbetreuung: 7.30-16.00 Uhr

Eltern-Beitragstabelle pro Monat

Brutto-Jahreseinkommen	Kindergartenöffnungszeit / Blocköffnungszeit	Ganztagsbetreuung
bis 12.172 Euro	0,00 Euro	0,00 Euro*
bis 24.542 Euro	26,08 Euro	15,85 Euro*
bis 36.813 Euro	44,48 Euro	26,08 Euro*
bis 49.084 Euro	73,11 Euro	41,93 Euro*
bis 61.355 Euro	115,04 Euro	62,89 Euro*
über 61.355 Euro	151,34 Euro	83,85 Euro*

*zuzüglich des monatlichen Betrages für die Mittagsverpflegung (derzeitig ca. 40-45 Euro)

Liegen besonders dringende Gründe für eine vorzeitige Aufnahme vor, geben Sie diese bitte auf einem gesonderten Antrag an.

Wir / Ich versichere/n die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Essen-Rellinghausen, den

.....
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

