



Montessori  
Dinkelscherben

KINDERKRIPPE • KINDERGARTEN  
SCHULE • CAMPUS • VEREIN

# ANMELDUNG

- für Kinder von 1 - 3 Jahren (Krippe)
- für Kinder von 3 - 7 Jahren (Kindergarten)

für das Bildungsjahr **2024 / 2025**

**Vorsorglich weisen wir Sie darauf hin, dass Ihre Anmeldung nur nach vollständig ausgefüllter Anmeldung (Anmeldeformular und Anlage 1 – Buchungszeit) berücksichtigt wird!**

## I. Angaben zum Kind

\_\_\_\_\_  
(Familienname, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsort / Geburtsland)

\_\_\_\_\_  
(Staatsangehörigkeit)

\_\_\_\_\_  
(Konfession)

Geschlecht?  Männlich  Weiblich

Welche Sprachen spricht Ihr Kind?  Deutsch  Sonstige: \_\_\_\_\_

Hat das Kind bereits eine andere Einrichtung besucht?

nein  ja, von \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Name der Einrichtung)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Telefon und Email – falls vorhanden)



**Hausarzt Ihres Kindes?**

\_\_\_\_\_  
(Name der Praxis)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Telefon und Email – falls vorhanden)

\_\_\_\_\_  
(Name der Krankenkasse / Krankenversicherung Ihres Kindes)

**Liegen Besonderheiten hinsichtlich der Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z. B. Allergien, chronische Krankheiten etc.) vor? Falls ärztliche Atteste bzw. Unterlagen vorliegen, bitten wir Sie, diese der Anmeldung bei zu legen.**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Beansprucht Ihr Kind in nächster Zeit eine medizinische, heilpädagogische oder therapeutische Betreuung o. ä. oder ist dies für die nächste Zeit geplant?**

nein  ja, für mindestens eine der Fragen: Bitte ausführliche Erläuterungen und Unterlagen beilegen.

**Erhält Ihr Kind Eingliederungshilfe nach § 35 SGB VII oder §§ 53,54 SGB VII?**

nein  ja

**Angaben zu den Geschwistern?**

\_\_\_\_\_  
(Vorname und Geburtsdatum des Geschwisterkindes)

\_\_\_\_\_  
(Vorname und Geburtsdatum des Geschwisterkindes)

\_\_\_\_\_  
(Vorname und Geburtsdatum des Geschwisterkindes)

\_\_\_\_\_  
(Vorname und Geburtsdatum des Geschwisterkindes)

**Neben den nachstehend genannten Personensorgeberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt:**

*(Bitte zu jeder Person den vollständigen Namen, Telefonnummer(n) und ggf. Adresse angeben!)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## II. Angaben zu den Sorgeberechtigten (Eltern)

Bei den mit \*) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um gesondert erbetene freiwillige Angaben.

Mutter     Vater     Sorgeberechtigt

\_\_\_\_\_  
(Familienname, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum\*)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsort / Geburtsland)

\_\_\_\_\_  
(Staatsangehörigkeit)

\_\_\_\_\_  
(Konfession\*)

\_\_\_\_\_  
(Familienstand\*)

\_\_\_\_\_  
(Email-Adresse)

\_\_\_\_\_  
(Telefon privat)

\_\_\_\_\_  
(Telefon dienstlich)

\_\_\_\_\_  
(Handy privat)

\_\_\_\_\_  
(Beruf\*)

\_\_\_\_\_  
(Herkunftsnationalität\*)

Mutter     Vater     Sorgeberechtigt

\_\_\_\_\_  
(Familienname, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum\*)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsort / Geburtsland)

\_\_\_\_\_  
(Staatsangehörigkeit)

\_\_\_\_\_  
(Konfession\*)

\_\_\_\_\_  
(Familienstand\*)

\_\_\_\_\_  
(Email-Adresse)

\_\_\_\_\_  
(Telefon privat)

\_\_\_\_\_  
(Telefon dienstlich)

\_\_\_\_\_  
(Handy privat)

\_\_\_\_\_  
(Beruf\*)

\_\_\_\_\_  
(Herkunftsnationalität\*)

### III. Sonstiges



Montessori  
Dinkelscherben

KINDERKRIPPE • KINDERGARTEN  
SCHULE • CAMPUS • VEREIN

1. **Mit der Anmeldung vorzulegende Urkunden / Nachweise (soweit vorliegend):**

- Datum der letzten Tetanus-Impfung: \_\_\_\_\_
- Nachweis Impfungen (Pflichtimpfung – Masern!)
- Nachweis Früherkennungsuntersuchungen (gelbes Kinderuntersuchungsheft)
- Geburtsurkunde (Kopie)
- Entwicklungsbericht der Eltern (kurze Beschreibung zu den einzelnen Entwicklungsschritten)
- Ärztliches Attest und/oder Diagnostik und/oder Befund bei Einschränkungen oder Besonderheiten
- Sorgerechtsbeschluss bei Alleinerziehenden

2. **Pädagogische Konzeption**

Wird derzeit überarbeitet und wird nach Fertigstellung auf unserer Website einsehbar sein.

3. **Ist Ihr Kind schon einmal zurückgestellt worden? Bitte fügen Sie ggf. den Rückstellungsbescheid bei!**

- nein     ja



## IV. Betreuungszeiten / Buchungszeiten / Kosten

Die **Betreuungszeiten**: Montag bis Donnerstag: 7:00 bis 16:00 Uhr (Mindestbuchung von 8:00 bis 13:00 Uhr)  
Freitag: 7:00 bis 15:00 Uhr

**Bitte beachten Sie, dass sich Ihr Kind / Ihre Kinder bis spätestens 8:30 Uhr in unserer Einrichtung befinden muss (Kernzeit)!**

**Schließtage:** 30 Schließtage pro Kalenderjahr plus max. 4 pädagogische Fortbildungstage

**Folgende Buchungszeiten werden gewünscht – laut Angaben im Anhang (Anlage 1 „Buchungszeiten“):**

Bei einer durchschnittlichen, täglichen Buchungszeit von...

**Krippe:** 4 bis 5 Stunden: 248 Euro  
5 bis 6 Stunden: 271 Euro  
6 bis 7 Stunden: 296 Euro  
7 bis 8 Stunden: 318 Euro  
8 bis 9 Stunden: 343 Euro

**Kindergarten:** 4 bis 5 Stunden: 200 Euro  
5 bis 6 Stunden: 211 Euro  
6 bis 7 Stunden: 224 Euro  
7 bis 8 Stunden: 236 Euro  
8 bis 9 Stunden: 248 Euro

**Wir weisen darauf hin, dass zusätzlich zu den Betreuungskosten weitere Kosten anfallen:**

- **Essensgeldpauschale:**  
derzeit 88 Euro / Monat (von September 2024 bis August 2025); wird jedes Bildungsjahr neu berechnet  
Beinhaltet Brotzeit am Vormittag, frisch gekochtes, ausgewogenes und gesundes Mittagessen, einen Imbiss am Nachmittag sowie Getränke. Wir verwenden Produkte aus regionalem und biologischem Anbau.
- **Spielgeld:**  
halbjährlich, jeweils im Oktober und Februar: Krippe 18 Euro, Kindergarten 24 Euro
- **Bearbeitungsgebühr:**  
Diese wird in Höhe von 50 Euro zur Zahlung fällig, wenn Sie an dem Aufnahmegespräch teilgenommen haben.
- **Aufnahmegebühr:**  
Diese wird in Höhe von 50 Euro zur Zahlung fällig, wenn Sie einen Betreuungsplatz in unserer Einrichtung erhalten.
- **Landesverbandsbeitrag**  
13 Euro jährlich pro Kind für die Mitgliedschaft im Montessori Landesverband Bayern
- **Bundesverbandsbeitrag**  
12 Euro jährlich pro Kind für die Mitgliedschaft im Montessori Bundesverband Deutschland
- **Vereinsbeitrag / Mitgliedsbeitrag**  
62 Euro jährlich für Mitglieder im Montessori Elternverein Augsburg Westliche Wälder e. V.
- **Verwaltungsbeitrag**  
70 Euro jährlich - nur für Familien, die keine Mitglieder im Montessori Elternverein Augsburg Westliche Wälder e. V. (Trägerverein) sind.

*Die landesweiten Zuschüsse werden vor der Abbuchung berücksichtigt.* Für Geschwisterkinder (im Haus für Kinder und in der Schule / Campus) gibt es auf Antrag eine Beitragsermäßigung (muss durch die Eltern jedes Jahr neu gestellt werden!).

# SEPA-Lastschriftmandat



Montessori  
Dinkelscherben

KINDERKRIPPE • KINDERGARTEN  
SCHULE • CAMPUS • VEREIN

## Zahlungsempfänger

Montessori-Elternverein Augsburg Westliche Wälder e.V.  
Dr. Franz-Grabowski-Str. 6  
86424 Dinkelscherben

DE39ZZZ00000930079

## Gläubiger-Identifikationsnummer

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Bearbeitungsgebühr, sowie für die Aufnahmegebühr. Ab Vertragsabschluss für den Montessori Landesverbandsbeitrag, den Montessori Bundesverbandsbeitrag und den Vereins- bzw. Verwaltungsbeitrag (siehe oben).

(Name des Kindes)

Hiermit ermächtige ich den Montessori Elternverein Augsburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut, die vom Montessori Elternverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses SEPA-Mandat gilt für die Aufnahmegebühr. Ab Vertragsabschluss für den Montessori Landesverbandsbeitrag, den Montessori Bundesverbandsbeitrag und den Vereins- bzw. Verwaltungsbeitrag (siehe oben):

## Zahlungspflichtige/r

(Vorname, Name / Firma)															
(Straße & Hausnummer)															
(PLZ & Ort)															
(ggf. abweichender Kontoinhaber – Name, Vorname & Anschrift)															
(Kreditinstitut des Zahlers)															
IBAN	DE														
(Datum)								(Unterschrift des Kontoinhabers) ggf. des abweichenden Kontoinhabers							

### Zutreffendes bitte ankreuzen!

- Ich / wir möchte(n) mein/unser Kind für das Montessori Haus für Kinder in Dinkelscherben für das KiTa-Jahr 2024 / 2025 anmelden.
- Ich / wir habe/n mich/uns über die pädagogischen Prinzipien Maria Montessoris informiert,
- haben einen Infoabend, oder sonstige Veranstaltung bei Montessori-Dinkelscherben besucht.

Uns / mir ist bekannt, dass ich mich / wir uns mit der Unterzeichnung des Betreuungsvertrages verpflichten, Elternstunden (Arbeits- oder Putzstunden) pro Familie und Kinderhausjahr zu leisten (derzeit 20 Elternstunden für Krippen-Eltern, 35 Elternstunden für Kindergarten-Eltern). Nicht geleistete Elternarbeitsstunden werden mit derzeit à 40 Euro in Rechnung gestellt.

Ihr Kind erwirbt mit dieser Anmeldung noch keinen Anspruch auf einen Platz im Montessori Haus für Kinder in Dinkelscherben.

(Ort, Datum)

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

# Anlage 1 – Buchungszeiten ab 1.9.2024



Montessori  
Dinkelscherben

KINDERKRIPPE • KINDERGARTEN  
SCHULE • CAMPUS • VEREIN

**Betreuungszeiten:**

Montag bis Donnerstag: 7:00 bis 16:00 Uhr  
Freitag: 7:00 bis 15:00 Uhr

**Buchungszeiten mindestens:**

Montag bis Freitag: 8:00 bis 13:00 Uhr

**Bitte beachten Sie, dass sich Ihr Kind / Ihre Kinder bis spätestens 8:30 Uhr in unserer Einrichtung befinden muss (Kernzeit)!**

**BUCHUNGSZEITEN NUR MÖGLICH ZU JEDER HALBEN ODER VOLLEN STUNDE (Z. B. 7:30 ODER 8:00 UHR)**

Für unsere Tochter / unseren Sohn \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_,

wünschen wir ab \_\_\_\_\_ in der \_\_\_\_\_ Gruppe folgende Betreuung bzw. Buchung:

**Buchungszeiten:**

	von	bis	Anzahl der Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Buchungszeit wöchentlich			
Ergibt eine durchschnittliche, tägliche Buchungszeit von			

**Kostenbeiträge für die Kinderkrippe:**

Bei einer durchschnittlichen täglichen Buchungszeit von:

- > 4 bis 5 Stunden: 248 Euro
- > 5 bis 6 Stunden: 271 Euro
- > 6 bis 7 Stunden: 296 Euro
- > 7 bis 8 Stunden: 318 Euro
- > 8 bis 9 Stunden: 343 Euro

**Kostenbeiträge für den Kindergarten:**

Bei einer durchschnittlichen täglichen Buchungszeit von:

- > 4 bis 5 Stunden: 200 Euro
- > 5 bis 6 Stunden: 211 Euro
- > 6 bis 7 Stunden: 224 Euro
- > 7 bis 8 Stunden: 236 Euro
- > 8 bis 9 Stunden: 248 Euro

\_\_\_\_\_  
(Ort & Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschriften der Sorgeberechtigten)

# Entwicklungsbericht der Eltern - Kinderkrippe & Kindergarten -



Montessori  
Dinkelscherben

KINDERKRIPPE • KINDERGARTEN  
SCHULE • CAMPUS • VEREIN

Führt Euer Kind immer nur eine Stufe nach oben. Dann gebt ihm Zeit zurückzuschauen und sich zu freuen. Lasst es spüren, dass auch Ihr Euch freut und es wird mit Freude die nächste Stufe nehmen.

*Maria Montessori*

Bitte schreiben Sie eine Art Lebenslauf Ihres Kindes, in dem Sie auf die für Sie wichtigen Ereignisse eingehen.

Folgende Anhaltspunkte sollen Ihnen dabei helfen:

## **Besondere Vorkommnisse in der Schwangerschaft und bei der Geburt**

---

---

---

---

---

Wie würden Sie Ihr Kind anhand von drei Schlagwörter beschreiben?

---

## Entwicklung ihres Kindes

### 1. Motorik

Grobmotorik (z. B. Krabbelphase, wann Laufen gelernt, Balancieren, Hüpfen etc., Hat Ihr Kind Freude an der Bewegung?)

---

---

---

---

Feinmotorik (z. B. Arbeitet Ihr Kind gerne mit der Hand? Aufeinanderschichten, Einfädeln, Etwas auf und Zumachen, Umgang mit der Schere, Stiften, Kleber, Knete usw.)

---

---

---

---





## 2. Sprache

Betrachtet Ihr Kind gerne Bücher? Ab wann, kamen die ersten Laute?  
Was waren die ersten Wörter? Teilt sich gerne über die Sprache mit? Besonderheiten,  
Mehrsprachigkeit usw.

---

---

---

---

## 3. Unabhängigkeit alleine beschäftigen, Selbstständigkeit – Dinge alleine tun

---

---

---

---

## 4. Soziale und emotionale Entwicklung

Der Umgang mit sich und anderen z.B. Geschwister, Kontaktfähigkeit, Spielgruppe/Krabbelgruppe,  
Umgang mit Gefühlen, Emotionen, eigene Bedürfnisse, Umgang mit Regeln usw.

---

---

---

---

Wie sieht ein typischer Nachmittag bei Ihnen zu Hause aus?

---

---

---

---

## 5. Derzeitige Lieblingsbeschäftigung

---

---

---

---

## 6. Das ist uns noch Wichtig

---

---

---

---

---

*Datum und Unterschrift*