

Montessori Kinderhaus – Felix-Meindl-Weg 46 - 84036 Landshut

**Voranmeldung für die Aufnahme
des Kindes.....
in das Montessori Kinderhaus
für das Jahr 2018/19**

Um eine pädagogisch sinnvolle Arbeit leisten zu können, gibt es in unserer Einrichtung eine verbindliche Kernzeit. Diese beträgt pro Woche 20 Stunden bzw. 4 Stunden pro Tag.

Das Kinderhaus ist täglich geöffnet von 7.45 Uhr bis 16.15 Uhr. Frühdienst ab 7.30 Uhr möglich.

Betreuungsbedarf : Bitte in der ersten Spalte ankreuzen!
alle Beiträge verstehen sich zzgl. 6,- € Spielgeld.

	Zeitraum	Buchungszeit	Beitrag monatl.
Füchse / Vormittagsgruppe			
	7:45 – 12.15	4-5 Stunden	
	7:45 – 13:15	5-6 Stunden	97,--€
	7:45 – 14:15	6-7 Stunden	115,--€
Dachse / Überzogene Gruppe			
	7:30 – 15:15	7-8 Stunden	135,-- €
	7:30 – 16:15	8-9 Stunden	150,-- €
Falken / Integrative Gruppe			
	7:45 – 14:15	6-7 Stunden	115,-- €
	7:45 – 15:15	7-8 Stunden	135,-- €
Eulen / Krippengruppe			
	7:30-12.15	4-5 Stunden	
	7.30-13.15	5-6 Stunden	
	7:30 – 14:15	6-7 Stunden	290,- €
	7:30 – 15:15	7-8 Stunden	320,- €

Träger:
Förderkreis
Montessori- Pädagogik

Landshut e.V.

Anschrift:
Felix-Meindl-Weg 46
84036 Landshut

Tel.: (08 71) 4 10 36
Fax: 08 71- 20667629

Vorstand:
Dr. Fritz Helge Voß, Alexander Schuy
Christian Lupp, Kür-Sad Cevik

FA Landshut: gem.lt. St.Nr. 132/108/30191
Vereinsregister-Nr.: VR771

Bankverbindung:
Sparkasse Landshut
IBAN: DE1774350000000073148
BIC: BYLADEM1LAH

Mittagessen:

- mit Mittagessen und Brotzeit für Krippengruppe (4x wöchentlich: 55,-/11 Monate)
- mit Mittagessen für Kindergartengruppen (4x wöchentlich: 45,-/ 11 Monate)
- ohne Mittagessen

Buchungsmerkmale

- Die Eltern sind deutschsprachiger Herkunft
- Beide Elternteile sind nicht deutschsprachiger Herkunft
- Das Kind ist unter 3 Jahre alt
- Das Kind ist zwischen 3 und 6 Jahre alt
- Das Kind ist Schulkind
- Das Kind gilt als Integrationskind i.S.v. § 53 SGB XII

Angaben zum Kind

Nachname_____ Vorname_____

Geburtsdatum_____ Geschlecht_____

Religion_____ Staatsangehörigkeit_____

Adresse_____

Telefon_____

Gesundheitszustand/besonderer Förderbedarf_____

Besucht das Kind derzeit eine andere Einrichtung?

- Ja Nein

Falls ja, warum soll Ihr Kind wechseln?

Angaben zu den Geschwisterkindern

Nachname_____ Vorname_____ Geb.datum_____

Nachname_____ Vorname_____ Geb.datum_____

Nachname_____ Vorname_____ Geb.datum_____

Träger:	Anschrift:	Vorstand:	Bankverbindung:
Förderkreis Montessori- Pädagogik	Felix-Meindl-Weg 46 84036 Landshut	Dr. Fritz Helge Voß, Alexander Schuy Christian Lupp, Kür-Sad Cevik	Sparkasse Landshut IBAN: DE1774350000000073148 BIC: BYLADEM1LAH
Landshut e.V.	Tel.: (08 71) 4 10 36 Fax: 08 71- 20667629	FA Landshut: gem.lt. St.Nr. 132/108/30191 Vereinsregister-Nr.: VR771	

Besucht(e) bereits ein Geschwisterkind das Montessori Kinderhaus bzw. die Montessori Schule?

- Ja Nein

Angaben zur Mutter

Nachname _____ Vorname _____
 Geburtsdatum _____ Religion _____
 Staatsangehörigkeit _____ Geburtsland _____
 Adresse _____
 Telefon _____ Beruf _____
 Arbeitgeber _____

Angaben zum Vater

Nachname _____ Vorname _____
 Geburtsdatum _____ Religion _____
 Staatsangehörigkeit _____ Geburtsland _____
 Adresse _____
 Telefon _____ Beruf _____
 Arbeitgeber _____

Angaben zum Verein

Ich bin/Wir sind Mitglied im Verein Förderkreis Montessori-Pädagogik-Landshut,e.V.

- Ja Nein

Unsere Einrichtungen bieten Montessori-Pädagogik von der Krippe bis zum Abitur.

Haben Sie Interesse an diesem weiterführenden „montessorianischen Weg“?

- ja nein

Wir bestätigen die Richtigkeit der obigen Angaben:

_____ **Datum**

_____ **Unterschrift der Personensorgeberechtigten**

Träger:
Förderkreis
Montessori- Pädagogik

Anschrift:
Felix-Meindl-Weg 46
84036 Landshut

Vorstand:
Dr. Fritz Helge Voß, Alexander Schuy
Christian Lupp, Kür-Sad Cevik

Bankverbindung:
Sparkasse Landshut
IBAN: DE1774350000000073148
BIC: BYLADEM1LAH

Landshut e.V.

Tel.: (08 71) 4 10 36
Fax: 08 71- 20667629

FA Landshut: gem.lt. St.Nr. 132/108/30191
Vereinsregister-Nr.: VR771