Gemeinde Gschwend

ANMELDUNG für einen Betreuungsplatz im

Kindergarten Frickenhofen, Höhenstraße 65, 74417 Gschwend

☐ **V**erlängerte **Ö**ffnungszeiten (VÖ) 07:15 Uhr bis 13:15 Uhr

☐ Mitbetreuung ab 2 Jahren 07:15 Uhr bis 17:15 Uhr

→ **Die Aufnahme der Kinder erfolgt immer mit 5 Tagen in der Woche**

Anmeldedatum: _____

Angaben zum Kind:

Name, Vorname: _____ Geburtstag: _____

Anschrift: _____

Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname: 1. _____

2. _____

Anschrift: 1. _____

2. _____

Kontakt (Tel.: Mail:) _____

Es befinden sich insgesamt _____ Kinder unter 18 Jahren im Haushalt.

Ort, Datum: _____

Unterschriften der Erziehungsberechtigten: _____

Vom Kindergarten Frickenhofen auszufüllen:

Eingang der Anmeldung: _____

Hiermit wird bestätigt, dass für o.g. Kind ab dem _____ ein Betreuungsplatz zur Verfügung steht.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Benutzungsgebühren Ü3:

Betreuung 30 Stunden/Woche Kindergarten Frickenhofen

	Monatsbeitrag / € **2026/27**
bei 1 Kind unter 18 Jahren i.d. Familie	166
bei 2 Kindern unter 18 Jahren i.d. Familie	129
bei 3 Kindern unter 18 Jahren i.d. Familie	88
bei 4 und mehr Kinder unter 18 Jahren i.d. Familie	29

Benutzungsgebühren U3:

Mitbetreuung Kinder ab 2 Jahren Kindergarten Frickenhofen 30 Stunden/Woche

	Monatsbeitrag / € **2026/27**
bei 1 Kind unter 18 Jahren i.d. Familie	492
bei 2 Kindern unter 18 Jahren i.d. Familie	366
bei 3 Kindern unter 18 Jahren i.d. Familie	247
bei 4 und mehr Kinder unter 18 Jahren i.d. Familie	97