

Hiermit melde ich mein Kind zur Betreuung im **KAZ** an:

\_\_\_\_\_  
Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Zuname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Nationalität / Familiensprache

Gewünschtes Eintrittsdatum zum: \_\_\_\_\_

Bemerkungen:

Persönliche Daten der Eltern:

**Mutter**

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Zuname

\_\_\_\_\_  
Strasse / Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ / Stadt

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Handy

\_\_\_\_\_  
Telefon Arbeitsstelle

\_\_\_\_\_  
Notfallnummer

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

\_\_\_\_\_  
Beruf

**Vater**

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Zuname

\_\_\_\_\_  
Strasse / Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ / Stadt

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Handy

\_\_\_\_\_  
Telefon Arbeitsstelle

\_\_\_\_\_  
Notfallnummer

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

\_\_\_\_\_  
Beruf

Gruppen:

**PRIVAT**

- KAZ 1**– Sprockhövel, Bahnhofstr.7  
 Ab 3 Jahre 7:00 - 14:00 Uhr
- KAZ 2**– Sprockhövel, Gutenbergstr. 2  
 0 - 3 Jahre indiv. Betreuung 7:00 - 19:00 Uhr möglich
- Waldkindergarten** „der kleine medicus“ – Hiddinghausen  
 3 bis 6 Jahre 7:00 -16:00 Uhr möglich

**KIBIZ**

- KAZ 1**– Sprockhövel, Bahnhofstr.7  
 Ab 2 Jahre 7:00 - 16:00 Uhr
- KAZ 2**– Sprockhövel, Gutenbergstr. 2  
 0 - 3 Jahre 7:00 - 16:00 Uhr
- KAZ 3**– Sprockhövel (Haßlinghausen), Mittelstr. 71a  
 0 - 3 Jahre 7:00 - 16:00 Uhr

Erweiterte Betreuung:

**ES IST IN ALLEN GRUPPEN  
EINE ERWEITERTE BETREUUNG  
BIS 19:00 UHR MÖGLICH !  
FREITAGS BIS 15:00 UHR!**

Sondervereinbarungen:

Gewünschte Betreuungszeit \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ Stunden = \_\_\_\_\_ Stunden von \_\_\_\_\_ Uhr.  
 Ggf. anfallende Zusatzstunden: \_\_\_\_\_ x 5,00 € = \_\_\_\_\_ €.



Betreuungs und / oder Förderungskosten:

Vereinsbeitrag	25,00 €
Betreuungsbeitrag	_____ €
Feste Zusatzstunden	_____ €
Essensgeldpauschale	_____ €
Materialzuschuss	_____ €
<b>Gesamtsumme</b>	<b>_____ €</b>

- Beim ersten Einzug wird eine einmalige Aufnahmegebühr von 150,00 € erhoben
- 150,00 € Elternhelfergeld wird jährlich zum Kindergartenjahr eingezogen und am Ende nach geleisteten Stunden wieder ausgezahlt.
- Für „Pendelkinder“ fallen einmalig 25,00 € an.
- Wir haben die Geschäftsordnung erhalten. Diese Anmeldung ist unverbindlich. Sie erhalten aufgrund dieser Anmeldung eine schriftliche Bestätigung, die nochmals zu unterschreiben ist. Erst dann wird der Vertrag rechtskräftig.

Sie haben noch Fragen?

**Wir beraten Sie gerne!**

Tel: 0180 - 529 46 36  
Fax: 0 23 24 - 593 804

**Familienzentrum KAZ e.V.**

Gutenbergstr. 2  
45549 Sprockhövel

E-Mail: info@fz-kaz.de  
Web: www.fz-kaz.de

Ort, Datum, Unterschrift(en)