



# Ev. Familienzentrum Gummersbach

Ev. Familienzentrum Gummersbach  
 Von-Steinen-Str. 5a, 51643 Gummersbach  
 Leitung: Gudrun Sutter  
 T. 0 22 61 / 2 53 88  
 E. ev.familienzentrum.gummersbach@ekir.de

## Anmeldeformular

Seite 1/2

### Angaben zum Kind

▶ **Nachname:** \_\_\_\_\_ ▶ **Vorname:** \_\_\_\_\_

---

▶ **Geburtsort:** \_\_\_\_\_ ▶ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

---

▶ **Nationalität:**     deutsch     sonstige (welche?): \_\_\_\_\_

---

▶ **Konfession/Religion:**     evangelisch     katholisch     muslimisch     ohne  
     sonstige (welche?): \_\_\_\_\_

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten

	MUTTER	VATER
▶ <b>Nachname:</b>	_____	_____
▶ <b>Vorname:</b>	_____	_____
▶ <b>Konfession:</b>	_____	_____
▶ <b>Anschrift:</b>	_____	_____
▶ <b>Geburtsdatum:</b>	_____	_____
▶ <b>Telefon:</b>	_____	_____
▶ <b>E-Mail:</b>	_____	_____
▶ <b>alleinerziehend:</b> <input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Ja
▶ <b>Beruf:</b>	_____	_____
▶ <b>berufstätig in folgendem Umfang:</b> <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit (Zeitraum: _____ ) <input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> arbeitssuchend		<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit (Zeitraum: _____ ) <input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> arbeitssuchend



## Ev. Familienzentrum Gummersbach

### ■ Anmeldeformular

Seite 2/2

Ev. Familienzentrum Gummersbach  
Von-Steinen-Str. 5a, 51643 Gummersbach  
Leitung: Gudrun Sutter  
T. 0 22 61 / 2 53 88  
E. ev.familienzentrum.gummersbach@ekir.de

#### ■ Besonderheiten

(Schichtdienst, Wochenenddienst, Allergien, Krankheiten, Fördermaßnahmen, Therapien, Fink-Antrag LVR)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

► Datum:

**Unverbindliche Abfrage des Betreuungsbedarfs in Tageseinrichtungen  
für das Kindergartenjahr 2020/2021**

Für mein Kind

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

möchte ich im Kindergartenjahr 2020/ 2021 in der Tageseinrichtung für  
Kinder

Einrichtung: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

folgende Betreuungszeiten in Anspruch nehmen:

<b>Kindergarten 25 Std. / Woche</b> <b>7.30 Uhr – 12.30 Uhr</b>	
<b>Kindergarten 35 Std. / Woche</b> <b>7.00 Uhr – 14.00 Uhr</b>	
<b>Kindergarten 45 Std. / Woche</b> <b>7.00 Uhr – 16.30 Uhr</b> <b>Freitags: 7.00 Uhr – 14.00 Uhr</b>	

Ich / Wir bevorzugen eine tägliche Betreuungszeit  
von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr.

Bitte kreuzen Sie oben zutreffendes an.

**Bitte bis zum 17. Januar in der Gruppe abgeben!!!**



An die Sorgeberechtigten des Kindes

Rathausplatz 1  
51643 Gummersbach  
Telefon 02261 87-0  
Fax 02261 87-600  
rathaus@gummersbach.de  
www.gummersbach.de

Name des Kindes

Geburtsdatum

**Fachbereich**  
Jugend, Familie und Soziales

**Ressort**  
Kita und Jugendarbeit

**Ihr Ansprechpartner**

Herr Spautz  
Rathaus, Erdgeschoss, Zimmer 38  
Zeichen: 10.3-22/Abeneu

**Kontakt**

Tel. 02261 87-2538  
Fax 02261 87-9538  
michael.spautz@gummersbach.de

**Datum**

**Bestätigung Ihrer Bedarfsanzeige nach KiBiz § 3b und Information zu den örtlichen Kostenbeiträgen**

Sie haben Ihr Kind in einer Kindertagesstätte in der Stadt Gummersbach angemeldet. Der Gesetzgeber schreibt vor, dass das Jugendamt Ihnen Ihre Anmeldung bestätigt. Kindertageseinrichtungen bieten nach Gesetz nur 25, 35 oder 45 Wochenstunden Betreuungsumfang an. Bedarf über die Öffnungszeiten hinaus melden Sie bitte im Jugendamt an.

**Dieses Schreiben stellt keine Zusage für einen Kindertagesstättenplatz dar.**

*Ein Platz für Ihr Kind ist Ihnen erst zugesagt, wenn Sie mit der aufnehmenden Kindertagesstätte einen Betreuungsvertrag geschlossen haben. Die Stadt Gummersbach kann Ihnen ersatzweise einen Platz in einer Einrichtung bis zu ca. 5 Km von Ihrer Wohnung entfernt anbieten.*

Für den Besuch einer Kindertagesstätte werden Elternbeiträge erhoben. Die Elternbeiträge sind durch Satzung der Stadt Gummersbach festgelegt. Die Erhebung von Elternbeiträgen erfolgt einkommensabhängig. Näheres können Sie der folgenden Tabelle entnehmen:

Stufe	Einkommensstufen gültig ab 01.08.2017	Monatsbeitrag bis 25 Std.	Monatsbeitrag bis 35 Std.	Monatsbeitrag bis 45 Std.	Monatsbeitrag bis 55 Std.
1	bis 19.000 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
2	bis 25.000 €	24,00 €	34,00 €	45,00 €	55,00 €
3	bis 37.000 €	52,00 €	71,00 €	95,00 €	115,00 €
4	bis 49.000 €	80,00 €	108,00 €	145,00 €	175,00 €
5	bis 61.000 €	108,00 €	145,00 €	195,00 €	235,00 €
6	bis 73.000 €	136,00 €	182,00 €	245,00 €	295,00 €
7	bis 85.000 €	164,00 €	219,00 €	295,00 €	355,00 €
8	bis 97.000 €	192,00 €	256,00 €	345,00 €	415,00 €
9	über 97.000 €	220,00 €	293,00 €	395,00 €	475,00 €

Mit freundlichen Grüßen

Der Bürgermeister

**Anfahrt ÖPNV**

Buslinien 306, 307, 316, 317,  
318, 336, 361, 362, 363  
Ausstieg Haltestelle Rathaus

**Bankverbindung**

Sparkasse Gummersbach-Bergneustadt  
IBAN DE37 3845 0000 0000 1900 17  
BIC WELADED1GMB

**Öffnungszeiten**

mo-fr 8.00 - 12.00 Uhr  
do 14.00 - 17.00 Uhr  
sowie nach Vereinbarung