

**Anmeldung zur Aufnahme
in die offene Ganztagsgrundschule (TROGATA)**

Die Abgabefrist für Neuansmeldungen zum kommenden Schuljahr ist jeweils der 15.12. eines Jahres.

Name der Grundschule

Gewünschter Aufnahmetermin

Angaben über das Kind

Name

Vorname

Geboren am

Nationalität

Junge

Mädchen

1. Angaben zur Person des Vaters / Personensorgeberechtigten

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

Telefon

PLZ

Ort

Erwerbstätig als (genaue Bezeichnung Ihrer derzeitigen Tätigkeit – Angaben wie z.B. Angestellter, Beamter reichen nicht aus)

2. Angaben zur Person der Mutter / Personensorgeberechtigten

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

Telefon

PLZ

Ort

Erwerbstätig als (genaue Bezeichnung Ihrer derzeitigen Tätigkeit – Angaben wie z.B. Angestellter, Beamter reichen nicht aus)

Familienstand

verheiratet

ledig

geschieden

getrennt lebend

verwitwet

Kinder, die bisher schon TROGATA oder eine Kindertageseinrichtungen der Stadt Troisdorf besuchen

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Kindertageseinrichtung	Aufnahmedatum

Die Höhe des Beitrags wird bei Aufnahme des Kindes anhand der vorher abzugebenden Einkommenserklärung festgesetzt.

Ort, Datum

Unterschrift des Vaters / Personensorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter / Personensorgeberechtigten

Bitte Rückseite beachten

Freiwillige Ergänzung zur Trogata-Anmeldung

Name des Kindes

Schule/Trogata

Wir machen darauf aufmerksam, dass im Falle eines Überhangs von Anmeldungen gegenüber den zur Verfügung stehenden Plätzen ein Auswahlverfahren erfolgt.

Daher ist es bei einem dringenden Aufnahmebedarf erforderlich, die unten benannten Gründe anzugeben und entsprechende Nachweise bei zu fügen.

Angaben zu den Gründen der Anmeldung

1. Erziehungsberechtigte/r ist alleinerziehend und

nicht berufstätig

berufstätig

in einer Eingliederungsmaßnahme gem. SGB II / III

in Schule oder Ausbildung

Vollzeit von Uhr bis Uhr

Teilzeit von Uhr bis Uhr

(bitte die entsprechenden Nachweise beifügen)

2. Beide Erziehungsberechtigte sind

nicht berufstätig

berufstätig

in einer Eingliederungsmaßnahme gem. SGB II / III

in Schule oder Ausbildung

Erziehungsberechtigte/r:

Vollzeit von Uhr bis Uhr

Teilzeit von Uhr bis Uhr

Erziehungsberechtigte/r:

Vollzeit von Uhr bis Uhr

Teilzeit von Uhr bis Uhr

(bitte die entsprechenden Nachweise beifügen)

3. Weitere mögliche Gründe und Erläuterungen

(z.B. Sprachförderbedarf bei Kindern mit Migrationshintergrund, besonderer erzieherischer Bedarf, usw.)

4. Besondere Notsituationen innerhalb der Familie

(z.B. Pflegebedarf von Angehörigen)

Falls Ihr Kind zum Schuljahresbeginn keinen Platz erhalten kann, werden Sie schriftlich informiert.

Die Anmeldung wird in eine Warteliste aufgenommen. Sobald ein freier Platz für Ihr Kind zur Verfügung steht, werden Sie schriftlich benachrichtigt.

Datum/Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

Einkommensüberprüfung Kita und Tagespflege

Beitragspflichtige/Eltern/Pflegeeltern/Personensorgeberchtigte

Name der Einrichtung (Kindertagespflegestelle, Kindertageseinrichtung, OGS)

Stadt Troisdorf
Amt für Kinder, Jugendliche und Familien -Jugendamt-
Kölner Straße 176
53840 Troisdorf

VERBINDLICHE ERKLÄRUNG ZUM EINKOMMEN

Gemäß der Satzung der Stadt Troisdorf über die Erhebung von Elternbeiträgen für Kinder in Kindertagespflege, in Kindertageseinrichtungen und für außer unterrichtliche Angebote der Offenen Ganztagschulen (OGS)

Die Erklärung bezieht sich auf alle Kinder, die in einer Tageseinrichtung für Kinder aufgenommen werden oder schon aufgenommen sind:

1. Angaben zum Besuch der Einrichtung:

Bitte alle im Haushalt lebenden Kinder eintragen und bei den Kindern, die eine Tageseinrichtung besuchen, die Einrichtung eintragen und die Betreuungszeit ankreuzen:

Angaben zu allen im Haushalt lebenden Kindern

Name, Vorname	Geb.-Datum	Name der Einrichtung	von	bis	Keine Betreuung	Kita	Kinder-tagespflege	Trogata
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Angaben zu den Eltern / Pflegeeltern

Verbindliche Erklärung (bitte ankreuzen)

- der Eltern**
- des Vaters**
- der Mutter**

Lebt das Kind nur mit einem Elternteil zusammen, so tritt dieser an die Stelle der Eltern.

(Entsprechender Nachweis ist beigelegt - Sorgerechtsurteil)

- der Pflegeeltern**

Wird bei Vollzeitpflege nach § 33 SGB VIII den Pflegeeltern ein Kinderfreibetrag nach § 32 Einkommensteuergesetz gewährt oder Kindergeld gezahlt, treten die Personen, die die Leistung erhalten, an die Stelle der Eltern.

Angaben zur Person des/der	Vaters / Pflegevaters	Mutter / Pflegemutter
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ/Ort:		
Telefon/Handy:		
E-Mail:		
Zur Zeit ausgeübter Beruf:		
Beamter, Richter, Soldaten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

3. Angaben zum Einkommenszeitraum gemäß § 4 Abs. 4 der Beitragssatzung

Maßgebend ist das Einkommen in dem der Angabe vorangehenden Kalenderjahr. Abweichend hiervon ist das Zwölfwache des Einkommens des letzten Monats zu Grunde zu legen, wenn es voraussichtlich auf Dauer höher oder niedriger ist, als das Einkommen des vorangegangenen Kalenderjahres. Es sind weiterhin Einkünfte hinzuzurechnen, die zwar nicht im letzten Monat bezogen wurden, aber im laufenden Jahr anfallen (z.B. Urlaubs- und Weihnachtsgeld, Provisionen, Abfindungen, Sonderzahlungen, etc.).

- Die Angaben beziehen sich auf das Einkommen des vorangegangenen Kalenderjahres.** (nicht vorzulegen bei Betreuung in Kindertagespflege)

oder

- Die Angaben beziehen sich auf das voraussichtliche Einkommen der nächsten 12 Monate, da es sich auf Dauer verbessert oder verschlechtert hat.** (bei Betreuung in Kindertagespflege verpflichtend)

4. Angaben zu den positiven Jahreseinkünften

Einnahmeart	Vater	Mutter
Nichtselbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein
Selbstständige Arbeit	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein
Weihnachts-, Urlaubsgeld sonstige Sonderzahlungen	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein
Werbungskosten höher als 1.000,00 € anerkannt	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein
10 % Zuschlag wegen Status Beamter, Soldat, Richter	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein
Vermietungen und Verpachtungen	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein
Renten/Pensionen	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein
Unterhalt/Unterhaltsvorschuss	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein
Wohngeld	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein
Krankengeld	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein
Elterngeld/Baukindergeld	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein
Einkünfte vom Job-Center/Bundesagentur für Arbeit	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein
Geringfügige Erwerbstätigkeit, sonstiges Einkommen (z.B. AsylbLG)	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Beleg <input type="checkbox"/> Nein

*) Sonderregelung für Beamte, Soldaten u. Richter:

Bezieht ein Elternteil Einkünfte aus einem Beschäftigungsverhältnis oder aufgrund der Ausübung eines Mandats und steht ihm aufgrund dessen für den Fall des Ausscheidens eine lebenslängliche Versorgung oder an deren Stelle eine Abfindung zu oder ist er in der gesetzlichen Rentenversicherung nachzuversichern, dann ist dem Einkommen ein Betrag von 10 v. H. der Einkünfte aus diesem Beschäftigungsverhältnis hinzuzurechnen.

Wichtig:

Ihre Angaben zu den Einkünften sind zu belegen durch Vorlage von:

- **Steuerbescheid** (Vorjahr) **zusammen** mit der **Lohn- oder Gehaltsabrechnung des Monats Dezember** (Vorjahr)
oder
- **elektronische Lohnsteuerbescheinigung** (Vorjahr) **zusammen** mit der **Lohn- oder Gehaltsabrechnung des Monats Dezember** (Vorjahr)
oder
- bei gegenüber dem Vorjahr veränderten Einkünften (bei Betreuung in der Kindertagespflege verpflichtend) **drei aktuelle Lohn- oder Gehaltsabrechnungen** oder eine **Bescheinigung des Arbeitgebers**
oder
- **Sozialhilfe-, Wohngeld-, Arbeitslosengeld- und/oder Unterhaltsvorschussbescheid**
- **Nachweis über Unterhaltsbezüge für Sie und das Kind,**
- **Nachweis über Einkommen aus geringfügiger Beschäftigung** oder sonstige geeignete Unterlagen,
- **Nachweis über Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung.**

5. Selbsteinschätzung nach der Beitragstabelle

Meine/Unsere Brutto-Jahreseinkünfte im angegebenen Zeitraum betragen/werden betragen:

(Bitte ankreuzen)

bis 25.000 €

bis 49.500 €

bis 73.500 €

bis 100.000 €

bis 140.000 €

bis 37.000 €

bis 61.500 €

bis 85.500 €

bis 120.000 €

über 140.000 € (In diesem Fall ist der Höchstsatz zu zahlen; Einkommennachweise müssen nicht vorgelegt werden.)

Wichtig: Bei den Elternbeiträgen handelt es sich um monatlich fällige öffentlich-rechtliche Beiträge zu den Jahresbetriebskosten einer Tageseinrichtung, die auch in den Zeiten, in welcher eine Einrichtung geschlossen ist, zu zahlen sind.

Mir/Uns ist bekannt,

1. dass Änderungen der Einkommensverhältnisse, die zur Zugrundelegung einer anderen Einkommensgruppe führen können, unverzüglich anzugeben sind.
2. dass ich/wir verpflichtet bin/sind, Beträge nachzuzahlen, die ich/wir zu wenig bezahlt habe/n, wenn mein/ unser Beitrag zu gering festgesetzt worden ist, weil ich/wir unzutreffende oder unvollständige Angaben gemacht **oder eine Änderung nicht mitgeteilt** habe/n.
3. dass meine/unsere Angaben in dieser Erklärung überprüft werden.
4. **dass ich/wir verpflichtet bin/sind, den jeweiligen Höchstbetrag zu zahlen, soweit ich/wir keine oder nicht ausreichende Nachweise zur Einkommenshöhe vorgelegt habe/n.**
5. dass eine rückwirkende Änderungsheranziehung auch dann erfolgt, wenn das aufgrund Selbsteinschätzung genannte Einkommen mit dem tatsächlichen Einkommen, welches aus später eingereichten Nachweisen hervorgeht, nicht übereinstimmt.

Ich/Wir versichere/n, dass meine/unsere Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Vaters/Pflegevaters

Unterschrift der Mutter/Pflegemutter