

Anmeldebogen



Das Kind

.....
 Name Vorname

.....
 Straße PLZ / Wohnort

.....
 ggf. Ortsteil politische Gemeinde

.....
 Geburtsdatum männlich weiblich

.....
 Konfession Staatsangehörigkeiten

wird in die Kindertageseinrichtung ab.....
 angemeldet.

Die Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

.....
 Name, Vorname Name, Vorname

.....
 Straße Straße

.....
 PLZ / Wohnort PLZ / Wohnort

.....
 ggf. Ortsteil ggf. Ortsteil

.....
 Telefon Telefon

.....
 E-Mail E-Mail

.....
 Geburtsort / Land Geburtsort / Land

.....
 Herkunftsland Herkunftsland

Hatten Sie bereits eine andere Staatsangehörigkeit?
 Ja Nein Ja Nein

Wenn ja, welche?

.....

Arbeitgeber (freiwillige Angabe) Arbeitgeber (freiwillige Angabe)

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

| | von | bis | = Stunden |
|---|-----|-----|-------------|
| Montag | Uhr | Uhr | Std. |
| Dienstag | Uhr | Uhr | Std. |
| Mittwoch | Uhr | Uhr | Std. |
| Donnerstag | Uhr | Uhr | Std. |
| Freitag | Uhr | Uhr | Std. |
| Summe der Buchungsstunden wöchentlich: | | | Std. |
| diese entsprechen einer durchschnittlichen täglichen Buchungszeit von: | | | Std. |

Das Kind soll am **Mittagessen** teilnehmen:

| | | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag | <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> Freitag |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen / seelischen Behinderung einer **besonderen Förderung** in der Kindertageseinrichtung: ja nein

Geschwisterkinder:

Name / Vorname / Einrichtung:

Name / Vorname / Einrichtung:

Name / Vorname / Einrichtung:

Weitere – freiwillige – Angaben zur Betreuung:

.....
.....
.....

Angaben zur Bankverbindung:

| | |
|-----------------------|-----------------------|
| Kontoinhaber | Bankname |
| Kontonummer | Bankleitzahl |
| IBAN | BIC |

Ich / Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich/Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern / Personenberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuchs der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hinzuwirken, dass das Kind die notwendige Früherkennungsuntersuchung wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachzuweisen lassen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten