

Kath. Kindergarten St. Bartholomäus



Anmeldebogen

Das Kind:

..... Name	..... Vorname
..... Straße	..... PLZ / Wohnort
..... ggf. Ortsteil	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
..... Geburtsdatum	..... Staatsangehörigkeit
..... Geburtsort	..... Konfession

wird zur **Aufnahme** in die Kindertageseinrichtung Kindergarten

St. Bartholomäus Motten **ab** angemeldet.

Die **Eltern / Personensorgeberechtigten** des Kindes sind:

..... Name, Vorname (Mutter)	..... Name, Vorname (Vater)
..... Straße	..... Straße
..... PLZ / Wohnort	..... PLZ / Wohnort
..... ggf. Ortsteil	..... ggf. Ortsteil
..... Geburtsdatum (freiwillige Angabe)	..... Geburtsdatum (freiwillige Angabe)
..... Telefon + Handy	..... Handy
..... E-Mail	..... E-Mail
..... Familienstand	..... Familienstand

.....
Konfession (freiwillige Angabe)

.....
Konfession (freiwillige Angabe)

.....
Staatsangehörigkeit

.....
Staatsangehörigkeit

.....
Beruf (freiwillige Angabe)

.....
Beruf (freiwillige Angabe)

Die Geschwister:

.....
Anzahl (freiwillige Angabe)

.....
Name + Geburtsdatum (freiwillige Angabe)

Weitere Angaben:

.....
Erziehungsberechtigt

.....
Von wem wird das Kind abgeholt

.....
Krankenkasse

.....
Kinderarzt, Adresse

Früherkennungsuntersuchungen: ja nein

Letzte Tetanusimpfung: ja, am..... Masernimpfung: ja, am..... nein

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

ja nein

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 durchschnittlich täglichen Buchungszeit von:			Std.

Weitere - freiwillige - Angaben zur Betreuung / evtl. Allergien, Krankheiten:

.....
.....

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 und die Bankverbindung, 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 / Personensorgeberechtigten(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 nachweisen zu lassen. Außerdem weisen wir hiermit auf die Pflicht der Masernimpfung hin.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten