

Anmeldung für die Kindertageseinrichtung

Kath. Kita St. Nikolaus, Nassenfels



**HIER
DARFST
DU
SEIN.**

Glauben. Lieben. Achten.

Anmeldung Krippe:

Anmeldung Kindergarten:

Daten zum Kind:

Vornamen: _____ Geburtsdatum: _____

Nachname: _____ Geschlecht: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Stadt: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache: _____

Aufnahme gewünscht ab: _____

Geschwister, Geb.: _____

Unverträglichkeiten/Allergien: _____

Schon besuchte Einrichtungen: _____

Kinderarzt, Adresse: _____

Krankenkasse: _____

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden oder drohenden körperlichen/
geistigen/seelischen Behinderung eine besondere Förderung in der Einrichtung:

Ja

Nein

Ein fachärztliches Gutachten hierzu liegt vor:

Ja

Nein

Daten der Sorgeberechtigten:

Mutter:

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Stadt: _____

Geburtsort: _____ Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Familienstand: _____

Muttersprache: _____ Weitere Sprachen: _____

E-Mail Adresse: _____

Festnetz: _____ Handy: _____

Tel. Arbeitgeber: _____

Vater:

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Stadt: _____

Geburtsort: _____ Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Familienstand: _____

Muttersprache: _____ Weitere Sprachen: _____

E-Mail Adresse: _____

Festnetz: _____ Handy: _____

Tel. Arbeitgeber: _____

Daten zu Abholberechtigten:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Beziehung zum Kind: _____

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Beziehung zum Kind: _____

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Beziehung zum Kind: _____

Betreuungszeiten:

Ab: 07:30-08:30 Uhr oder 08:00-08:30 Uhr

Bis: 12:00 Uhr oder 13:00 Uhr oder 14:00 Uhr
oder 15:00 Uhr oder 16:00 Uhr

Abweichungen an folgenden Tagen: _____
(Abholzeit 13 Uhr nicht für die Krippe)

Mittagessen: (Mo.-Fr. verpflichtend in der Krippe)

Mein Kind soll an folgenden Tagen am warmen Mittagessen teilnehmen:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Angaben zur Bankverbindung:

Bankname: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Mit der Unterschrift stimmen Sie dem automatischen Bankeinzug von Kitagebühren und Essenskosten (falls gebucht) ab Eintritt in die Kindertageseinrichtung bis zum Ende des Betreuungsvertrages zu.

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Weitere freiwillige Angaben: _____

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

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

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Personensorgeberechtigten 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 notwendigen Früherkennungsuntersuchungen 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 Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

Hiermit verpflichte(n) ich/wir uns die Kindertageseinrichtung unverzüglich zu informieren, sollte die Anmeldung zurück gezogen werden (bei Umzug oder ähnlichem).

Ort, Datum

Unterschrift aller Personensorgeberechtigten