

# 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:** (12 Uhr Abholzeit ist nur noch in Kombination mit 7:30 Uhr Bringzeit möglich)

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:** (Krippe 11 Uhr, Kiga 12 Uhr, (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 die 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