

Anmeldebogen

Das Kind

_____ Name	_____ Vorname
_____ Straße	_____ PLZ / Wohnort
_____ ggf. Ortsteil	
_____ Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
_____ Konfession	_____ Staatsangehörigkeit(en)

wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung Kath. Kindergarten Fronleichnam
ab _____ angemeldet.

Die Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

Frau	Herr
_____ Name, Vorname	_____ Name, Vorname
_____ Straße	_____ Straße
_____ PLZ / Wohnort	_____ PLZ / Wohnort
_____ ggf. Ortsteil	_____ ggf. Ortsteil
_____ Telefon	_____ Telefon
_____ E-Mail	_____ E-Mail
_____ Geburtsort / Land	_____ Geburtsort / Land
_____ Arbeitgeber (freiwillige Angabe)	_____ Arbeitgeber (freiwillige Angabe)

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

	von	bis		von	bis	= Stunden
Montag	..... Uhr	..... Uhr	und	..... Uhr	..... Uhr	..... Std.
Dienstag	..... Uhr	..... Uhr	und	..... Uhr	..... Uhr	..... Std.
Mittwoch	..... Uhr	..... Uhr	und	..... Uhr	..... Uhr	..... Std.
Donnerstag	..... Uhr	..... Uhr	und	..... Uhr	..... Uhr	..... Std.
Freitag	..... Uhr	..... Uhr	und	..... Uhr	..... Uhr	..... Std.
Summe der Buchungsstunden wöchentlich:						..... Std.
diese entsprechen einer durchschnittlich 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

Bitte geben Sie an, welche Priorität unsere Einrichtung bei Ihnen hat. So können wir schneller Entscheidungen treffen, wenn wir sehen, dass Sie in mehreren Einrichtungen einen Platz bekommen würden und Sie kommen so hoffentlich in Ihre Wunschkita.

Haben Sie sich bereits im kitafinder+ registriert (erst ab November 2015 möglich)?

ja nein

Weitere – freiwillige – Angaben zur Betreuung:

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

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 / 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.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigte