

St. Elisabeth Kindergarten und Kinderkrippe



Anmeldeformular

Wir/ Ich beantrage hiermit die Aufnahme unseres Kindes in

- dem Kindergarten/
 der Kinderkrippe St. Elisabeth Gangkofen.

1. Angaben zum Kind und zur Familie

Daten des Kindes:

Familienname: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

*Religion: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Hat das Kind bereits eine andere Einrichtung besucht? wenn ja, welche _____
 nein

Daten der Mutter / Sorgeberechtigten: alleinerziehend

Familienname: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Religion: _____ Handy-Nr.: _____

Telefon Privat: _____ E- Mail: _____

*Beruf: _____ *Arbeitgeber: _____

*Telefon Arbeit: _____ *Erwerbstätig: Vollzeit Teilzeit

Daten des Vaters / Sorgeberechtigten: alleinerziehend

Familienname: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Religion: _____ Handy-Nr.: _____

Telefon Privat: _____ E- Mail: _____

*Beruf: _____ *Arbeitgeber: _____

*Telefon Arbeit: _____ *Erwerbstätig: Vollzeit Teilzeit

Bitte geben Sie die Telefonnummern möglichst vollständig an, dies ist wichtig für eventuelle Notfälle oder dem Auftreten von Krankheitssymptomen bei Ihrem Kind während der Kindergarten- /Kinderkrippenzeit.

**Freiwillige Angaben*

Besonderer Betreuungsbedarf des Kindes:

(z.B. Behinderung, chronische Krankheit, Sprachkenntnisse, Entwicklungsauffälligkeiten)

Das Kind spricht die deutsche Sprache und/ oder die _____ Sprache

2. Buchungsbedarf der Personensorgeberechtigten

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Gewünschte Buchungszeiten:

Kindergarten Bringzeit 07:00 Uhr – 08:30 Uhr Abholzeit <input type="checkbox"/> bis 12:00 Uhr <input type="checkbox"/> bis 12:30 Uhr <input type="checkbox"/> bis 13:00 Uhr <input type="checkbox"/> bis 13:30 Uhr <input type="checkbox"/> bis 14:00 Uhr <input type="checkbox"/> bis 14:30 Uhr Mittagessen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> bis 15:00 Uhr Mittagessen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> bis 15:30 Uhr Mittagessen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> bis 16:00 Uhr Mittagessen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kinderkrippe (Mindestbuchungstag: 2 Buchungstage) <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr Bringzeit 07:00 Uhr – 08:30 Uhr Abholzeit <input type="checkbox"/> bis 11:00 Uhr <input type="checkbox"/> bis 11:30 Uhr <input type="checkbox"/> bis 12:00 Uhr <input type="checkbox"/> bis 12:30 Uhr <input type="checkbox"/> bis 13:00 Uhr <input type="checkbox"/> bis 13:30 Uhr <input type="checkbox"/> bis 14:00 Uhr <input type="checkbox"/> bis 14:30 Uhr <input type="checkbox"/> bis 15:00 Uhr Mittagessen kann tägl. gebucht werden
--	---

3. Dringlichkeitsgründe

Treten Änderungen zu den gemachten Angaben ein, so sind uns diese unverzüglich schriftlich mitzuteilen.

Eine Betreuung kann nur erfolgen, soweit vor Betreuungsbeginn der erforderliche Nachweis zur Masernschutzimpfung vorliegt (gemäß §20Abs. 9 Nr. 1-3 Infektionsschutzgesetz (IfSG))

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

Die Personensorgeberechtigten willigen hiermit ein,

- dass die Kindertageseinrichtung der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage des Betreuungsplatzes
- dass die angegebenen Daten unter Beachtung der Datenschutzvorschriften in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten