

Anmeldeformular

Anmeldung vom: _____ Gewünschte Aufnahme: _____

Kinderkrippe

Kindergarten

Angaben zum Kind

Name: _____ Geburtsort: _____

Vorname: _____ Geburtstag: _____

Straße: _____ Konfession: _____

PLZ, Ort: _____ Staatsangehörigkeit: 1. _____ 2. _____

Festnetz: _____ männlich weiblich

Kind spricht: deutsch _____

Vorerfahrungen aus anderen Einrichtungen: ja nein

Welche? _____

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

ja nein

Behinderungen des Kindes: _____

Behindertennachweis: ja gültig bis: _____

Chronische Krankheiten/Allergien: _____

Was ist zu tun? _____

Untersuchungsheft: am: ja nein _____

Letzte Tetanusimpfung: _____

Geschwister

	Nachname:	Vorname:	Geburtsdag:
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____

Angaben zu den Eltern

Sorgeberechtigter 1 / Mutter:

- sorgeberechtigt
- Aufenthaltsbestimmungsrecht

Verhältnis zum Kind:

- leiblich
- Stiefmutter
- Lebensgefährtin des Vaters
- adoptiert
- Pflegemutter

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Geburtstag: _____

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Herkunftsnationalität: _____

Familienstand:

- ledig
- verheiratet
- getrennt lebend
- geschieden
- verwitwet
- wiederverheiratet
- Lebensgemeinschaft

Abholberechtigt:

- ja
- nein

Sorgeberechtigter 2 / Vater:

- sorgeberechtigt
- Aufenthaltsbestimmungsrecht

Verhältnis zum Kind:

- leiblich
- Stiefvater
- Lebensgefährte der Mutter
- adoptiert
- Pflegevater

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Geburtstag: _____

Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Herkunftsnationalität: _____

Familienstand:

- ledig
- verheiratet
- getrennt lebend
- geschieden
- verwitwet
- wiederverheiratet
- Lebensgemeinschaft

Abholberechtigt:

- ja
- nein

Angaben zu einer weiteren Bezugsperson (z.B. leiblicher Vater bzw. Mutter)

- leibliche Mutter
 leiblicher Vater

- sonstige

Name: _____ Vorname: _____
 Straße: _____ PLZ, Ort: _____
 Telefon: _____ Beruf: _____
 Handy: _____ Staatsangehörigkeit: _____
 Geburtstag: _____ Herkunftsnationalität: _____
 Konfession: _____ Abholberechtigt:
 ja
 nein

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/Vesper** teilnehmen:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Das Kind soll nach dem Mittagessen Schlafen
 Spielen

Sonstige Bemerkungen bzw. 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 Eltern / Personenberechtigte/n und dem Träger der Einrichtung.

Es wird darauf hinweisen, 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 Früherkennungsuntersuchungen wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung Ihres 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/Personenberechtigten nachweisen zu lassen.

Bei Änderungen der derzeit gemachten Angaben wird die Einrichtung umgehend informiert, damit diese stets auf dem aktuellsten Stand ist.

Aschaffenburg, _____

Unterschrift der Eltern / Personenberechtigten