

Anmeldebogen



Das Kind

Name _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ / Wohnort _____

ggf. Ortsteil _____

Geschwisterkidantrag: ja nein

Geburtsdatum und -ort _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Konfession _____

Staatsangehörigkeit(en) _____

wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung "Naturkindergarten Schafflerhof"

ab _____ angemeldet. (Start derzeit jederzeit möglich)

Die Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

Name, Vorname _____

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ / Wohnort (ggf. Ortsteil) _____

PLZ / Wohnort (ggf. Ortsteil) _____

Telefonnummer _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

E-Mail _____

Geburtsort / Land / Geburtsdatum _____

Geburtsort / Land / Geburtsdatum _____

Arbeitgeber und Wochenstunden _____

Arbeitgeber und Wochenstunden _____

Familienstand: Verheiratet Lebensgemeinschaft Alleinerziehend

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten gewünscht:

Mo. – Fr.: 07:15 Uhr – 15:30 Uhr

| Möglicher Betreuungsstart | | Wochentag | von | bis | = Stunden | |
|---|-----------|-----------|------------|-----|-------------|------|
| 07:15 – 08:15 Uhr viertelstündlich | | Montag | Uhr | Uhr | Std. | |
| Mögliches Betreuungsende | | Dienstag | Uhr | Uhr | Std. | |
| ohne Mittagessen 12:15 Uhr | | Mittwoch | Uhr | Uhr | Std. | |
| mit Mittagessen | 14:00 Uhr | 14:30 Uhr | Donnerstag | Uhr | Uhr | Std. |
| | 15:00 Uhr | 15:30 Uhr | Freitag | Uhr | Uhr | Std. |
| Summe der Betreuungsstunden wöchentlich (über 20 Std. / Woche an min. 4 Tagen): | | | | | Std. | |
| diese entsprechen einer täglichen durchschnittlichen Betreuungszeit von: | | | | | Std. | |

Aus den angegebenen Buchungszeiten folgt die Teilnahme am Mittagessen an folgenden Tagen:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Das Kind bedarf aufgrund einer bestehenden körperlichen / seelischen Behinderung einer **besonderen Förderung** in der Kindertageseinrichtung: ja nein

Weitere Angaben / Besonderheiten des Kindes: *(wie Erkrankungen, Allergien, etc.)*

Haben Sie Ihr Kind mehrfach angemeldet? ja nein *(nur bei Kindergarteneintritt)*

Wenn ja, geben Sie in den Kästchen bitte Ihre Prioritäten von 1 bis 3 an:

- gemeindlicher Kindergarten Spatzennest
- gemeindliches Kinderhaus Regenbogen
- Naturkindergarten Schafflerhof

Besteht ein Wechselwunsch? ja nein

Wenn ja, welche Kindertageseinrichtung besucht Ihr Kind derzeit?

Name der Kindertageseinrichtung und Ort

Bei Anmeldung des Kindes ist von den Eltern / Personensorgeberechtigten der Masernimpfschutz nachzuweisen und das gelbe Untersuchungsheft (die entnehmbare Karte reicht aus) vorzulegen:

Von der Einrichtung auszufüllen:

Gelbes Untersuchungsheft vorgezeigt: ja nein
Masernimpfschutz vorhanden/nachgewiesen: ja nein

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 sowie Zu- oder Absage des Betreuungsplatzes.

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

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten