

Anmeldebogen



Das Kind

Name:	Vorname:
Adresse	Geburtsdatum:
Ggf. Ortsteil	Geburtsort:
Männlich: <input type="checkbox"/> Weiblich: <input type="checkbox"/>	Konfession:
	Staatsangehörigkeit:
	Namenstag:

Wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung „Kath. Kindergarten Euerfeld“ ab

dem _____ angemeldet.

Die **ELTERN/ PERSONENSORGERECHTIGTEN** des Kindes sind:

Name, Vorname	Name, Vorname
Adresse	Adresse
Ggf. Ortsteil	Ggf. Ortsteil
Telefon/ Handy	Telefon/ Handy
E-Mail	E-Mail
Geburtsort/ -land und Geburtsdatum	Geburtsort/ -land und Geburtsdatum
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
Familienstand	Familienstand
Arbeitgeber/Beruf:	Arbeitgeber/Beruf:





Bankverbindung:

Name und Sitz des Kreditinstituts:
Kontoinhaber:
IBAN:
BIC:

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kita gewünscht:

	von	bis	Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Summe der Buchungsstunden wöchentlich:			
Diese entsprechen einer durchschnittlich täglichen Buchungszeit von:			

Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht? Wenn ja, welche?		
Vorname und Geburtsdatum der Geschwister	Weitere Geschwister	
1	Geb. am	
2	Geb. am	
3	Geb. am	
Sonstige Bemerkungen: z.B. Sorge-/ Besuchsrecht, wenn nicht beide Elternteile sorgeberechtigt		
Abholberechtigte:		



Hausarzt des Kindes, der im Bedarfsfall konsultiert werden kann – im Notfall auch jeder andere Arzt		
Name		Telefon
Adresse:		
Name der Krankenkasse/ -versicherung		
Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z.B. Allergien, chronische Krankheiten, etc..)		
Impfstatus:		
	Datum letzte Tetanusimpfung:	
Maser:	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/> 1. Impfung <input type="radio"/> 2. Impfung <input type="radio"/>
Zutreffendes bitte ankreuzen.		
Ja	Nein	Das Kind ist behindert bzw. von Behinderung bedroht Bescheinigung gültig bis

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 Kita zur Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- und Absage eines Betreuungsplatzes.

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

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kita 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 nachzuweisen zu lassen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Eltern/
Personensorgeberechtigte(n)

