



Kath. Kindertagesstätte St. Martin Heimertingen

Anmeldebogen

Das Kind:

Name Vorname

Strasse PLZ / Wohnort

Geburtsdatum ☐ männlich ☐ weiblich

Konfession Staatsangehörigkeiten

Wird zur Aufnahme in die Kath. Kindertagesstätte St. Martin in Heimertingen
ab angemeldet.

Die **Eltern/ Personensorgeberechtigten** des Kindes sind:

Name, Vorname (Mutter) Name, Vorname (Vater)

Strasse Strasse

PLZ/Ort PLZ/Ort

ggf. Ortsteil ggf. Ortsteil

Geb.-Datum / Land Geb.-Datum/ / Land

Familienstand Familienstand

Telefon Telefon

Mobilnummer Mobilnummer

.....
E-Mail

.....
E-Mail

.....
Beruf

.....
Beruf

.....
Arbeitgeber und Tel.Nr.

.....
Arbeitgeber und Tel.Nr.

.....
Kinderarzt/Hausarzt

.....
Telefon

.....
Krankenkasse

.....
Gesundheitliche Besonderheiten/Allergien

.....
Geschwister/Geb.-Datum

.....
Abholberechtigte (Telefon- und Mobilnummer):

.....
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 / Personenberechtigte 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 hin zu wirken, dass das Kind die notwendige Früherkennungsuntersuchung wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind Träger bzw. das beauftragte Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen, altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern/Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

Es wird darauf hingewiesen, dass für alle Kinder ab Vollendung des ersten Lebensjahres ein ausreichender Impfschutz gegen Masern oder eine Immunität gegen Masern nachgewiesen werden muss, wenn sie eine Kindertageseinrichtung besuchen. Dies ist eine gesetzliche Voraussetzung für den Besuch einer Kindertageseinrichtung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Eltern /Personensorgeberechtigte

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertages-
einrichtung 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	----	-----	-----	Std.
Summe der Buchungsstunden wöchentlich:						Std.
Diese entsprechen einer durchschnittlich täglichen Buchungszeit von:						Std.

Bankverbindung:

.....
Kontoinhaber

.....
IBAN

.....
BIC

Diese Angaben bitte erst nach Erhalt einer Zusage für einen Kitaplatz ausfüllen und in der
Kita abgeben. Danke!