

Städt. Schulkindergarten

Anmeldebogen

Das Kind

Name

Vorname

Straße

PLZ / Wohnort

ggf. Ortsteil

Staatsangehörigkeit

Konfession

männlich

weiblich

Die Eltern / Personenberechtigten des Kindes sind:

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße

Straße

Telefon / Handy

Telefon / Handy

Geburtsort / Land

Geburtsort / Land

Arbeitgeber

Arbeitgeber

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten benötigt:

	7.30 – 12.00 Uhr	7.30 – 13.00 Uhr	7.30 – 14.00 Uhr	7.30 – 15.00 Uhr
Montag bis Freitag				

Bitte beachten Sie, dass eine Buchung einzelner Tage bzw. unterschiedlicher Buchungszeiten
Innerhalb einer Woche nicht möglich ist!

Das Kind soll am **Mittagessen** teilnehmen:

Ja

Nein

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

Ja

Nein

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 werden: Name, Anschrift, Geburtsdatum des Kindes und Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

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

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonal 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. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern/ Personensorgeberechtigte(n) nachweisen zu lassen.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigte(n)