

Anmeldebogen

Kind:

Name

Vorname

Straße

PLZ/Wohnort/Ortsteil

Geburtsdatum

männlich weiblich

Konfession

Staatsangehörigkeit

Zu Hause wird _____ gesprochen

Wird zur Aufnahme ab _____ angemeldet.

Mein/Unser Wunsch

Kindertagesstätte St. Emmeram

Kindertagesstätte St. Marien

Kindergarten

Kindergarten

Kinderkrippe

Kinderkrippe

ein Platz in einen der beiden Kita's

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertagesstätte gewünscht:

	von	bis	
Montag	Uhr	Uhr	
Dienstag	Uhr	Uhr	
Mittwoch	Uhr	Uhr	
Donnerstag	Uhr	Uhr	
Freitag	Uhr	Uhr	

Eltern/Personenberechtigte:

Mutter:

Name/Vorname

Straße (falls abweichend)

PLZ/Wohnort/Ortsteil

Telefon Privat

Telefon Arbeit

Handy

Email

Geburtsort/Geburtsland

Vater:

Name/Vorname

Straße (falls abweichend)

PLZ/Wohnort/Ortsteil

Telefon Privat

Telefon Arbeit

Handy

Email

Geburtsort/Geburtsland

Geschwister:

1. Name _____

geb. _____

2. Name _____

geb. _____

3. Name _____

geb. _____

Abholberechtigte:

Name

Tel.

Name

Tel.

Gesundheit:

Hausarzt: _____

Krankenkasse: _____

Gesundheitliche

Besonderheiten: _____

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

0 ja

0 nein

Weitere freiwillige Angaben zur Betreuung:

0 Früherkennungsuntersuchung gemacht (U-Heft zur Einsicht mitbringen)

0 Nachweis über Impfschutz/Impfberatung (Nachweis bitte zur Einsicht mitbringen)

Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in den Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich/Wir willige/n ein, dass die Kindertagesstätten 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 Kindertagesstätten entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Personenberechtigte/n und dem Träger der Einrichtung.

Ort/Datum

Unterschrift der Eltern/Personensorgeber.

