Anmeldebogen

Kindergarten St. Martin mit Krippe
Sigertstraße 26, 92536 Pfreimd

E-Mail: info@martinkiga-pfreimd.de
Tel: 09606/515

Angaben zum Kind

Name/Vorname

Straße/Hausnummer

Geburtsdatum

PLZ/Wohnort

Staatsangehörigkeit

Männlich ☐ Weiblich ☐

Mutter

Name/Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

Geburtsdatum (freiwillige Angabe)

Geburtsland

Staatsangehörigkeit

Telefonisch erreichbar

Arbeitgeber (freiwillige Angabe)

E-Mail

Gemeinsames Sorgerecht ja ☐ nein ☐

Vater

Name/Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

Geburtsdatum (freiwillige Angabe)

Geburtsland

Staatsangehörigkeit

Telefonisch erreichbar

Arbeitgeber (freiwillige Angabe)

E-Mail

Alleinerziehend ja ☐ nein ☐
(Nachweis erforderlich)

Das Kind bedarf auf Grund von Allergien, gesundheitlichen Besonderheiten und/oder einer bestehenden körperlichen/seelischen Behinderung einer Förderung in der Kita: ja ☐ nein ☐

Gewünschte Betreuungszeiten im Rahmen der Öffnungszeiten

Unsere Öffnungszeiten: Mo-Do: 7:00 – 16:30 Uhr Fr: 7:00 – 16:00 Uhr

Buchungszeiten für die Bringzeit (Kiga und Krippe): 7:00/7:30/8:00 Uhr

Buchungszeiten für die Abholzeit:
Kiga: ab 12:30 Uhr halbstündlich
Krippe: 12:00/12:30 Uhr/13:00 Uhr (ohne Mittagesschlaf)
ab 14:00 Uhr halbstündlich (mit Mittagsschlaf)

	Von:	Bis:	Stunden täglich	Mittagessen
Montag				☐ Ja ☐ Nein
Dienstag				☐ Ja ☐ Nein
Mittwoch				☐ Ja ☐ Nein
Donnerstag				☐ Ja ☐ Nein
Freitag				☐ Ja ☐ Nein

Aufnahmekriterien:

a) Kinder, die im Stadtgebiet Pfreimd wohnen
b) Kinder, die im nächsten Jahr schulpflichtig werden
c) Kinder, deren Geschwister bereits unsere Einrichtung besuchen
d) Kinder, deren Mutter o. Vater alleinerziehend und berufstätig sind
e) Alter des Kindes, wobei ältere Kinder vorzuziehen sind

Haben Sie Ihr Kind noch in weiteren Kitas angemeldet?

☐ Nein ☐ Ja (wo wurde das Kind noch angemeldet?) _____

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 Kommunen des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in der Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Personensorgeberechtigte (n) und dem Träger der Einrichtung. Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertagesstätte 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. Ebenso ist ein ausreichender Schutz gegen Masern vorzuweisen.

Aus diesem Grund sind Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung bzw. einen ausreichenden Schutz gegen Masern von den Eltern bzw. Personensorge- berechtigten nachweisen zu lassen.

Hiermit bestätige ich/wir die Richtigkeit meiner/unserer Angaben:

_____

Ort/Datum Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten