

Anmeldebogen



Das Kind

Name _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ / Wohnort _____

ggf. Ortsteil _____

Geschwisterkinderantrag: ja nein

Geburtsdatum und -ort _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Konfession _____

Staatsangehörigkeit(en) _____

wird zur Aufnahme im Montessori-Kinderhaus in Arnbach ab _____
für einen Platz in der Krippe im Kindergarten angemeldet.

Die Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

Name, Vorname _____

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ / Wohnort (ggf. Ortsteil) _____

PLZ / Wohnort (ggf. Ortsteil) _____

Telefonnummer _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

E-Mail _____

Geburtsort / Land / Geburtsdatum _____

Geburtsort / Land / Geburtsdatum _____

Arbeitgeber und Wochenstunden _____

Arbeitgeber und Wochenstunden _____

Familienstand: Verheiratet Lebensgemeinschaft Alleinerziehend

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten (Mo. - Do.: 07:00 - 16:00 Uhr, Fr. 07:00 - 15:00 Uhr) der Kindertageseinrichtung gewünscht:

Möglicher Betreuungsstart				Wochentag	von	bis	= Stunden
7:00 Uhr	7:30 Uhr	8:00 Uhr	8:15 Uhr	Montag	Uhr	Uhr	Std.
Mögliches Betreuungsende				Dienstag	Uhr	Uhr	Std.
ohne Mittagessen 12:15 Uhr				Mittwoch	Uhr	Uhr	Std.
mit Mittagessen	14:00 Uhr	15:00 Uhr		Donnerstag	Uhr	Uhr	Std.
	15:30 Uhr	16:00 Uhr		Freitag	Uhr	Uhr	Std.
Summe der Betreuungsstunden wöchentlich (über 20 Std.):							Std.
Diese entsprechen einer täglichen durchschnittlichen Betreuungszeit von:							Std.

Das Kind bedarf aufgrund einer bestehenden körperlichen / seelischen Behinderung einer **besonderen Förderung** in der Kindertageseinrichtung: ja nein

Weitere Angaben / Besonderheiten des Kindes: *(wie Erkrankungen, Allergien, etc.)*

Haben Sie Ihr Kind mehrfach angemeldet? ja nein

Wenn ja, nennen Sie Ihre erste und zweite Priorität:

1. Priorität: _____

2. Priorität: _____

Besteht ein Wechselwunsch? ja nein

Wenn ja, welche Kindertageseinrichtung besucht Ihr Kind derzeit?

Name der Kindertageseinrichtung und Ort

Bei Anmeldung des Kindes ist von den Eltern / Personensorgeberechtigten der Masernimpfschutz nachzuweisen und das gelbe Untersuchungsheft (die entnehmbare Karte reicht aus) vorzulegen:

Von der Einrichtung auszufüllen:

Gelbes Untersuchungsheft vorgezeigt: ja nein

Masernimpfschutz vorhanden/nachgewiesen: ja nein

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 sowie Zu- oder Absage des Betreuungsplatzes.

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

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten