

Anmeldeformular

Das Kind:

Vor- und Zunamen:..... geboren am:.....
Straße, PLZ/Wohnort, ggf. Ortsteil:

.....
.....
Staatsangehörigkeit:..... Religion:.....
wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung kath. Kiga St. Martin Oberpfaundorf ab
..... angemeldet.

Eltern/Personensorgeberechtigten

Vater:	Mutter:
geboren am:.....	geboren am:.....
Telefon:.....	Telefon:.....
Adresse:	Adresse:
.....
.....
Handy:.....	Handy:.....
Religion:.....	Religion:.....
Beruf:.....	Beruf:.....
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:.....

Geschwister:

Name, geboren am: 2.....
1..... 3.....

Abholung des Kindes von wem?

.....
Letzte Tetanusimpfung:.....

Letzte U-Untersuchung:.....

(Wird von der Kindergartenleitung kontrolliert und ausgefüllt)

Name des Hausarztes:

Adresse, Telefon:
.....
.....

Krankenkasse:.....

Buchungszeiten:

() 7:30 – 12:30 Uhr () 8:00 – 12:30 Uhr () 7:30 – 13:00 Uhr () 8:00 – 13:00 Uhr

--- Bitte wenden ---

Anmeldeformular

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in ein 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/Personensorgeberechtigte(n) und 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 hinzuwirken, dass das Kind die notwendigen Früherkennungsuntersuchung wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an den letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern/Personensorgeberechtigte(n) nachweisen zu lassen.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift der Eltern /Personensorgeberechtigten