

Anmeldebogen

zur Aufnahme in die

Kindertagesstätte Regenbogen in Ruderatshofen

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

Kindergarten (Kinder ab Vollendung des dritten Lebensjahres)

- | | |
|--|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Buchungskategorie 1 | täglich > 4 bis 5 Stunden |
| <input type="checkbox"/> Buchungskategorie 2 | täglich > 5 bis 6 Stunden |
| <input type="checkbox"/> Buchungskategorie 3 | täglich > 6 bis 7 Stunden |
| <input type="checkbox"/> Buchungskategorie 4 | täglich > 7 bis 8 Stunden |

Kinderkrippe (Kinder unter drei Jahren)

- | | |
|--|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Buchungskategorie 1 | täglich > 4 bis 5 Stunden |
| <input type="checkbox"/> Buchungskategorie 2 | täglich > 5 bis 6 Stunden |
| <input type="checkbox"/> Buchungskategorie 3 | täglich > 6 bis 7 Stunden |
| <input type="checkbox"/> Buchungskategorie 4 | täglich > 7 bis 8 Stunden |

Mittwoch Nachmittag bis 16:00 Uhr mit Mittagessen

Donnerstag Nachmittag bis 16:00 Uhr mit Mittagessen

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: 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 Eltern / Personensorgeberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Eltern

Persönliche Angaben des Kindes

Name / Vorname(n)				
Geburtsdatum				
Geburtsort / Land				
Straße und Nr.				
PLZ / Wohnort				
Konfession				
Staatsangehörigkeit				
Welche Sprache(n) spricht das Kind?				
Hat das Kind bereits eine andere Betreuungseinrichtung besucht?			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welche?				
Hat das Kind Geschwister?			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, Vorname und Geburtsdatum der Geschwister:				
Vorname:		Geburtsdatum:		
Vorname:		Geburtsdatum:		
Vorname:		Geburtsdatum:		
Wurde das Untersuchungsheft des Kindes vorgelegt?			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Die Untersuchung		wurde am		durchgeführt.
Unterschrift päd. Personal:				
Die U-Untersuchung und Impfberatung wurde durch den Arzt am _____ durchgeführt.				
Hausarzt des Kindes				
Telefon des Arztes				
Anschrift des Arztes				
Krankenkasse				
Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z. B. Allergien, chronische Krankheiten etc.)				
Ist das Kind behindert bzw. von Behinderung bedroht?			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sonstige Bemerkungen (z. B. Sorge-/Besuchsrecht, wenn nicht beide Eltern sorgeberechtigt sind)				

Angaben zu den Eltern (Personensorgeberechtigten)

	Mutter		Vater	
Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Straße und Nr.				
PLZ / Wohnort				
Telefon				
Telefon dienstlich				
Handynummer				
Beruf				
Staatsangehörigkeit				
Herkunftsnationalität		wenn nicht deutsch, bitte Passkopie beilegen		wenn nicht deutsch, bitte Passkopie beilegen
Konfession				
Familienstand				
<p>Neben den oben genannten Personensorgeberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt: (Bitte zu jeder Person den vollständigen Namen, Telefonnummer(n) und ggf. Adresse angeben)</p>				
<p>Im Notfall sind folgende Personen zu verständigen, wenn die Eltern nicht erreichbar sind: (Bitte zu jeder Person den vollständigen Namen, Telefonnummer(n) und ggf. Adresse angeben)</p>				

Buchungszeit der Eltern

Name des Kindes:

Buchung ab

Buchungskategorie: Stunden

Berechnung der Buchungskategorie:

	<u>von</u>	<u>bis</u>	<u>Gesamtzeit</u>
Montag			Stunden
Dienstag			Stunden
Mittwoch			Stunden
Donnerstag			Stunden
Freitag			Stunden
Wochenstunden insgesamt			Stunden
Buchungskategorie (Wochenstunden insgesamt : 5 Tage)			Stunden

Mittagessen in der Kita:

- Gewünscht
- Montag
 - Dienstag
 - Mittwoch
 - Donnerstag
 - Freitag

- Kein Bedarf