

Anmeldebogen

zur Aufnahme in die **Hortgruppe** -
„Haus für Kinder Regenbogen“ in Ruderatshofen



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						
E-mail						
berufstätig	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>	Vollzeit <input type="radio"/>	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>	Vollzeit <input type="radio"/>
Arbeitgeber (freiwillig)						
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>Mein Kind darf alleine nach Hause gehen:</p> <p><input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein</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>						

Bedarfsabfrage für das Schuljahr 2021/2022

(Mindestbuchungszeit: 15 Wochenstunden)

Bitte teilen Sie uns hier Ihren Bedarf mit:

	von - bis
Montag	Schulende -
Dienstag	Schulende -
Mittwoch	Schulende -
Donnerstag	Schulende -
Freitag	Schulende -

Bemerkungen:

Haben wir Ihren Bedarf ermittelt, können wir Ihnen mehr zu unseren Öffnungszeiten sagen.

Unsere vorläufige Planung wäre:

Während der Schulzeit: 11.00 – 16.30 Uhr
Während der Ferienzeit: 7.30 – 16.30 Uhr

Mittagessen:

An den gebuchten Tagen ist die Teilnahme am Mittagessen verpflichtend.
Der Essensbeitrag wird monatlich durch die Verwaltungsgemeinschaft mit dem Kita-Beitrag von Ihrem Konto abgebucht.

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 das Haus für Kinder 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 unser Haus für Kinder entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen Eltern / Personensorgeberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Eltern: