

Anmeldung Kindergarten/Kinderkrippe/Hort im Kita-Verbund

Das Kind

Name	Vorname
Straße	PLZ / Wohnort
ggf. Ortsteil	politische Gemeinde
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Confession	/
wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung des Kita-Verbundes Grassau (Name der Kita) in (Ort) _____ ab _____ angemeldet.	

Die Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

Frau	Herr
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße	Straße
PLZ / Wohnort	PLZ / Wohnort
ggf. Ortsteil	ggf. Ortsteil
Telefon	Telefon
E-Mail	E-Mail
Geburtsort / Land	Geburtsort / Land
Arbeitgeber (freiwillige Angabe)	Arbeitgeber (freiwillige Angabe)

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten (**Montag – Donnerstag von 7.00 Uhr – 16.00 Uhr, Freitag von 7.00 Uhr – 14.00 Uhr**) der Kindertageseinrichtung gewünscht:

	von	bis		von	bis	= Stunden
Montag	..... Uhr	..... Uhr	und	..... Uhr	..... Uhr	..... Std.
Dienstag	..... Uhr	..... Uhr	und	..... Uhr	..... Uhr	..... Std.
Mittwoch	..... Uhr	..... Uhr	und	..... Uhr	..... Uhr	..... Std.
Donnerstag	..... Uhr	..... Uhr	und	..... Uhr	..... Uhr	..... Std.
Freitag	..... Uhr	..... Uhr	und	..... Uhr	..... Uhr	..... Std.
Summe der Buchungsstunden wöchentlich:						..... Std.
diese entsprechen einer durchschnittlich täglichen Buchungszeit von:						..... Std.

Kernzeit: 8.30 Uhr bis 12.30 Uhr (= mind. Buchungszeit 8.00 Uhr bis 13.00 Uhr)

Ihr Kind soll am Mittagessen teilnehmen: = mind. Buchungszeit bis 14.00 Uhr

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

Besondere Förderung und Betreuung

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden oder drohenden körperlichen/geistigen/seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung: ja nein

Ein fachärztliches Gutachten hierzu liegt vor: liegt vor liegt nicht vor

Ein Bescheid über Leistungen der Eingliederungshilfe: liegt vor liegt nicht vor

Weitere, freiwillige Angaben zur Betreuung z. B. gesundheitliche Besonderheiten, Sorgerecht:

Bankverbindung: IBAN _____

Geldinstitut: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Die Kindertageseinrichtung bittet um diese Angaben, um die zur Verfügung stehenden Betreuungsplätze anhand bestimmter Kriterien vergeben zu können und die entsprechende Personalplanung vorzunehmen. Alle Angaben sind freiwillig und werden umgehend gelöscht, wenn kein Bildungs- und Betreuungsvertrag zustande kommt.

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. Ferner tauschen wir uns innerhalb des Kita-Verbundes und mit den ortsansässigen Kitas bezüglich Doppelanmeldungen und möglicher Platzvergaben aus.

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 notwendige 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 der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung und dessen Masernimpfschutz von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigte