

Anmeldebogen – Kindergarten

Name	Vorname(n)	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 _____	_____
Geschlecht	Kind in KiTa	Geburtsort / Staat
		Staatsangehörigkeit
		Konfession
Straße		PLZ / Ort (ggf. Ortsteil)

wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung **Familienbrücke St. Severin**, Dr.-Lerch-Str. 8, 84559 Kaiburg a. Inn, Telefon **08638 / 7666**

ab _____ angemeldet.

KiTa - Gruppe : _____ Gewichtung : 1,3 2,0 4,5 Welche Sprache spricht das Kind ? deutsch _____

Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht : Ja Nein Wenn ja, welche ? _____

Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes :

Mutter:

Name	Vorname
------	---------

Vater:

Name	Vorname
------	---------

evtl. abweichende Anschrift: _____

Telefon / Mobil _____

Telefon / Mobil _____

E-Mail _____

E-Mail _____

Beruf / Telefon Arbeitgeber _____

Beruf / Telefon Arbeitgeber _____

Geburtstag / Geburtsort / Land _____

Geburtstag / Geburtsort / Land _____

sorgeberechtigt

sorgeberechtigt

Konfession: rk ev _____

Konfession: rk ev _____

Staatsangehörigkeit: deutsch _____

Staatsangehörigkeit: deutsch _____

Familienstand: verheiratet ledig getrennt lebend

geschieden verwitwet

Sonstiges: allein erziehend adoptiertes Kind

Kind lebt bei: _____

Nachweis kinderärztliche Untersuchung vorgelegt: Ja Nein

Krankenkasse: _____

Impfbuch vorgelegt: Ja Nein

Datum der letzten Tetanus-Impfung: _____

Hausarzt (Anschrift): _____

Geschwister in dieser KiTa:

Vorname(n) – Geburtsdatum: _____

Buchungszeiten für Kinder ab 3 Jahren

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
früher (7:15)					
8:00 - 12:00					
7:30 - 12:30					
Mittagessen					
7:30 - 13:30					
7:30 - 14:30					
7:30 -15:30					
7:30 - 16:30					
später					

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 den Eltern / Personensorgeberechtigten(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 ein 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 von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

Zahlungsweise

- (1) Der Elternbeitrag ist monatlich im Voraus fällig.
- (2) Der Elternbeitrag wird für die Monate **September – August (12 Monate)** erhoben.
- (3) Die Zahlung des Grundbetrags und der Zusatzbeträge erfolgt monatlich.
- (4) Die Personensorgeberechtigten leisten den Kostenbeitrag mittels Lastschriftinzug.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

Ort

BIC

IBAN

Einzugsermächtigung :

Für den Fall einer Zusage wird die o. a. Kindertagesstätte hiermit ermächtigt, alle zu entrichtenden Beträge für den KiTa-Besuch von dem angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Der/die Beitragszahler/in verpflichtet sich dafür zu sorgen, dass das Konto stets die nötige Deckung aufweist.

Waldkraiburg, den _____

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten