



## Pfarrkinderhaus

Strogenstraße 19

85456 Wartenberg

☎ 08762 5763

Fax: 08762 726008

✉ [Mariae-geburt.wartenberg@kita.ebmuc.de](mailto:Mariae-geburt.wartenberg@kita.ebmuc.de)

### Anmeldung für einen Kindergartenplatz in der Waldgruppe

*Ich bin mit der überwiegend im Freien stattfindenden Betreuung in der Waldkindergartengruppe einverstanden und über die besonderen Gefährdungssituationen im Wald informiert.*

#### Anmeldung ab

**Kind: Familienname:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Mutter:** Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsland und Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Beruf + Telefonnummer:  
\_\_\_\_\_

Berufstätig?  Ja  Nein

**Vater:** Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsland und Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Beruf + Telefonnummer:  
\_\_\_\_\_

Berufstätig?  Ja  Nein

**E-Mail Adresse für die Zusendung der Elternpost:** \_\_\_\_\_

**Arbeitgeber Klink Wartenberg**  Ja  Nein

Ich willige ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich willige ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage des Betreuungsplatzes.

Falls in der gewählten Einrichtung kein Platz frei ist, wären wir/ ich bereit einen Platz in einer anderen Einrichtung anzunehmen: ja  nein

Zu diesem Zweck stimme ich der Übermittlung unserer Daten zu: ja  nein

Ein Anspruch auf Aufnahmen des Kindes im Kinderhaus entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/ Personensorgeberechtigten und dem Träger des Kinderhauses.

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag §8aSGB VIII 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 Früherkennungsuntersuchungen wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund ist das beauftragte Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen alters- entsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

Nachweis zur Früherkennungsuntersuchung wurde erbracht

Nachweis zur erfolgten Impfberatung wurde erbracht

Ich habe alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht, teile Ihnen Änderungen dieser Anmeldung sofort mit.

10€ Anmeldegebühr bezahlt

Konzeption erhalten

Weitere Bemerkungen:

---

Datum

Unterschrift

---

(Auszufüllen vom Kinderhaus)

- Aufnahme zum \_\_\_\_\_
- Zusage wurde verschickt am \_\_\_\_\_
- Absage wurde verschickt am \_\_\_\_\_
- Platz auf Warteliste

---

Datum & Unterschrift des Kinderhauses