



KINDERTAGESSTÄTTE

St. Josef

Anmeldeformular

Bereich Krippe

Bereich Kindergarten

Angaben zum Kind

männlich

weiblich

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße

.....
PLZ/Wohnort

.....
Ortsteil

.....
Telefon

.....
Geburtsdatum

.....
Geburtsort/-land

.....
Konfession

.....
Staatsangehörigkeit

Kind spricht deutsch ja nein

Wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung St. Josef Kinderhaus

ab angemeldet.

Bitte geben Sie uns noch kurz an welches Kinderhaus Sie bevorzugen:

Kinderhaus St. Josef ____ Kinderhaus St. Anna ____ Marktzwerge ____

(Schulnotensystem: 1 am liebsten, 2 gerne usw.)

Angaben zu den Eltern

*Alle Angaben freiwillig

Mutter

.....
Name, Vorname*

.....
Adresse*

.....
Geburtstag*

.....
Beruf*

.....
Konfession *

.....
Familienstand*

.....
Staatsangehörigkeit*

.....
Telefon *

.....
E-Mail *

.....
mobil*

.....
Telefon Arbeit*

Alleinerziehend

Gemeinsames Sorgerecht

Vater

.....
Name, Vorname*

.....
Adresse*

.....
Geburtstag*

.....
Beruf*

.....
Konfession *

.....
Familienstand*

.....
Staatsangehörigkeit*

.....
Telefon*

.....
E-Mail*

.....
mobil*

.....
Telefon Arbeit*

Alleinerziehend

Gemeinsames Sorgerecht

Wer soll, wenn Eltern nicht erreichbar, benachrichtigt werden:

.....
Name, Telefon-Nummer, Handy-Nr.

.....
Name, Telefon-Nummer, Handy-Nr.

Geschwisterkinder:*

1.,
Name und Geburtsdatum

2.,
Name und Geburtsdatum

Hausarzt:
*Name, Anschrift, Telefon-Nummer

Krankenkasse des Kindes:*

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten
(Mo.-Do. 07.00-17.00 Uhr/ Fr. 07.00-16.00 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.

Kernzeiten: Kindergarten 08.15-12.15 Uhr / Krippe 08.15-12.15 Uhr

Bringzeiten: Kindergarten 07.00–08.00 Uhr / Krippe 07.00–08.30 Uhr

Abholzeiten: siehe Buchungsbeleg

Buchungszeiten: Die tägliche Mindestbuchungszeiten in Krippe und Kindergarten beträgt 4-5 Stunden im Wochendurchschnitt.

Besucht Ihr Kind derzeit bereits eine Krippe od. einen Kindergarten ja nein

Wenn ja, bitte Anschrift von Einrichtung _____

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

Das Kind hat folgende Allergien

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 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 von den Eltern/Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

.....
Datum/Unterschrift