



Anmeldebogen

für das Kind _____, geb. am _____

zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung

Kinderkrippe Riesenmax in Altdorf
Betreuungsbeginn: _____

1. Wir buchen folgende Zeiten ab dem Eintritt in die Kinderkrippe

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					
möglich bis	14:30 Uhr	15:15 Uhr	15:15 Uhr	15:15 Uhr	15:15 Uhr

Dies entspricht der nachfolgenden Buchungskategorie

- Buchungskategorie 1 täglich > 2 bis 3 Stunden
- Buchungskategorie 2 täglich > 3 bis 4 Stunden
- Buchungskategorie 3 täglich > 4 bis 5 Stunden
- Buchungskategorie 4 täglich > 5 bis 6 Stunden
- Buchungskategorie 5 täglich > 6 bis 7 Stunden
- Buchungskategorie 6 täglich > 7 bis 8 Stunden

2. Wir buchen an folgenden Tagen ein Mittagessen

Die Buchung erfolgt grundsätzlich mit Mittagessen.

Hinweis: Wer ohne Mittagessen buchen möchte, muss sein Kind bereits um 11:15 Uhr abholen.

- | | | |
|------------|--|---|
| Montag | <input type="checkbox"/> mit Mittagessen | <input type="checkbox"/> ohne Mittagessen |
| Dienstag | <input type="checkbox"/> mit Mittagessen | <input type="checkbox"/> ohne Mittagessen |
| Mittwoch | <input type="checkbox"/> mit Mittagessen | <input type="checkbox"/> ohne Mittagessen |
| Donnerstag | <input type="checkbox"/> mit Mittagessen | <input type="checkbox"/> ohne Mittagessen |
| Freitag | <input type="checkbox"/> mit Mittagessen | <input type="checkbox"/> ohne Mittagessen |

3. Besteht ein erhöhter Betreuungsbedarf in der Kindertageseinrichtung:

- ja nein

Falls ja, bitte ankreuzen:

- Kind ist unter 3 Jahre alt Es liegt eine Behinderung vor
- Migrationshintergrund Es wird ein Integrationsplatz benötigt

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 Eltern / Personensorgeberechtigten(n) und dem Träger der Einrichtung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Eltern

4. 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:	
Hausarzt des Kindes		
Telefon des Arztes		
Anschrift des Arztes		
Krankenkasse		
Früherkennungsuntersuchungen Der Nachweis wurde erbracht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Masernimpfung Der Nachweis wurde erbracht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z. B. Allergien, chronische Krankheiten etc.)		
Sonstige Bemerkungen (z. B. Sorge-/Besuchsrecht, wenn nicht beide Eltern sorgeberechtigt sind)		

5. Angaben zu den Eltern (Personensorgeberechtigten)

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße und Nr.		
PLZ / Wohnort		
Telefon		
Telefon dienstlich		
Handynummer		
Email		
Beruf		
Arbeitsumfang (Std./Woche)		
Arbeitgeber		
Staatsangehörigkeit		
Herkunftsnationalität	wenn nicht deutsch, bitte Passkopie beilegen	wenn nicht deutsch, bitte Passkopie beilegen
Konfession		
Familienstand	<input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> verheiratet/Partnerschaft	<input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> verheiratet/Partnerschaft
Neben den oben genannten Personensorgeberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt: (Bitte zu jeder Person den vollständigen Namen, Telefonnummer(n) und ggf. Adresse angeben)		
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)		