

Anmeldebogen für
 Kindergarten Krippe

Bitte füllen Sie alle Felder aus, da wir die Daten für den Vertrag brauchen!

Das Kind ...

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Ortsteil/ Gemeinde _____

Telefon Festnetz _____

Geburtsdatum _____

 männlich weiblich divers

Konfession _____

Staatsangehörigkeit _____

Geburtsort _____

Kind spricht _____

Bereits besucht Einrichtungen _____

... wird zur Aufnahme in das Haus für Kinder St. Vitus, Entbach 7, 83131 Nußdorf am Inn angemeldet.

Gewünschte Aufnahme ab: _____

Hausarzt/ Kinderarzt des Kindes der im Bedarfsfall konsultiert werden kann -im Notfall auch jeder andere Arzt-

Name:	_____	Telefon:	_____
-------	-------	----------	-------

Anschrift:	_____		
------------	-------	--	--

Krankenkasse:	_____		
---------------	-------	--	--

Gesundheitliche Besonderheiten/ Allergien und was ist zu tun/ zu beachten (Allergien, chronische Krankheiten, etc.)

<input type="checkbox"/>	Nachweis Impfberatung gem. § 34 Abs. 10a IfSG erbracht	Tetanus	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
		Datum der letzten Impfung: _____		

<input type="checkbox"/>	Nachweis Masernschutzimpfung (bei einjährigen Kindern eine Impfung, bei zweijährigen Kindern zwei Impfungen)	Datum 1. Impfung	Datum 2. Impfung
--------------------------	---	------------------	------------------

<input type="checkbox"/>	Für das Kind besteht Anspruch auf Eingliederungshilfe nach § 53 Abs. 1 SGB XII
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Nachweis Früherkennungsuntersuchung erbracht (Datum und Art der letzten U) U ____ am _____
--------------------------	--

Das Kind soll vorzeitig eingeschult werden:

Ja Nein noch nicht bekannt

Das Kind ist von der Aufnahme in die Grundschule nach Art. 37 Abs. 2 BayEUG zurückgestellt:

Ja Nein noch nicht bekannt

Die Eltern/Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

Elterliche Sorge: Mutter Vater (Bei alleiniger elterlicher Sorge wird ein Negativattest benötigt.)

Sonstige Personen: _____

Alleinerziehend: Ja Nein

Daten Mutter

Daten Vater

Vor-/ Nachname	Vor-/ Nachname
Adresse	Adresse
Beruf	Beruf
Geburtstag	Geburtstag
Familienstand	Familienstand
Konfession	Konfession
Staatsangehörigkeit (2. Staatsangehörigkeit)	Staatsangehörigkeit (2. Staatsangehörigkeit)
Herkunftsnation (wenn anders als Deutsch, bitte Ausweiskopie beilegen)	Herkunftsnation (wenn anders als Deutsch, bitte Ausweiskopie beilegen)
Telefon Festnetz	Telefon Festnetz
Fax	Fax
Telefon Arbeit	Telefon Arbeit
Handy	Handy
E-Mail	E-Mail

Angaben zu Buchungszeit:

Folgende Betreuungszeiten werden benötigt:

- Das Haus für Kinder ist täglich von 7:15 Uhr bis 14:30 Uhr geöffnet.
- **Die Mindestbuchungszeit ist von 8:00 h – 12:30 h.**
- Davor und danach kann innerhalb unserer Öffnungszeiten je nach Bedarf von 07:15 bis 07:30 Uhr und dann ½ stündlich gebucht werden. Bitte rechnen Sie Bring- und Abholzeiten mit ein.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Von					
Bis					
Mittagessen können nur Kinder, die bis 14:30 Uhr angemeldet sind! Ausnahme: Krippenkinder					
Mittagessen Bei Bedarf ankreuzen					

Angaben zur Bankverbindung:

Bankname

Kontoinhaber

IBAN

BIC

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

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen 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 von den Eltern/Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten