



# Anmeldebogen

## Angaben zum Kind:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

wird zur Aufnahme in die/den <input type="checkbox"/> Krippengruppe ab _____ angemeldet. <input type="checkbox"/> Kindergarten ab _____ angemeldet.
--

## Angaben zu den Personensorgeberechtigten:

Eltern	Elternteil 1	Elternteil 2
Familienname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Anschrift, Telefonnummer privat/mobil (tagsüber erreichbar)	_____ _____ _____	_____ _____ _____
Anschrift (wenn der Wohnort durch Zuzug noch abweicht)	_____ _____	_____ _____
Umzug nach Parkstetten geplant am	_____	_____
E-Mail-Adresse		
nichtdeutschsprachiger Herkunft	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Familienstand (freiwillige Angaben) (verheiratet/geschieden/ getrennt lebend)		

personensorgeberechtigt gegenüber dem Kind	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Aufenthaltsbestimmungsrecht gegenüber dem Kind	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
alleinerziehend	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
berufstätig (nur bei Alleinerziehenden)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Besondere Situationen	_____ _____	_____ _____

**Angaben zu Geschwisterkinder in der Einrichtung:**

Besucht bereits ein Geschwisterkind unsere Einrichtung	<input type="checkbox"/> Ja Wenn ja, in welcher Gruppe: _____
	<input type="checkbox"/> Nein

**Aufnahmekriterien (gemäß § 6 der Kindertageseinrichtungssatzung)**

- Kinder, die im nächsten Jahr schulpflichtig werden oder vom Schulbesuch zurückgestellt wurden.
- Kinder, deren Kindeswohl nicht gesichert ist oder deren Familien sich in einer besonderen Notlage befinden.
- Kinder, die im Interesse einer sozialen Integration, eines besonderen sprachlichen Förderbedarfs, ihrer Entwicklung zu einer eigenverantwortlichen und gemeinschaftsfähigen Persönlichkeit oder vergleichbaren pädagogischen Gründen der Betreuung in einer Kindertageseinrichtung bedürfen.
- Kinder von Alleinerziehenden, die nachweislich erwerbstätig sind oder sich in einer beruflichen Bildungsmaßnahme, in der Schulausbildung oder Hochschulausbildung befinden, soweit dieser Umstand den Besuch der Kindertageseinrichtung erforderlich macht.
- Ältere Kinder haben Vorrang vor jüngeren Kindern

### **Besondere Angaben zum Kind:**

Hausarzt des Kindes	
Anschrift	
Telefon	

Krankenkasse		
Masernschutz	<input type="radio"/> Ja 1. Impfung: _____ 2. Impfung: _____	<input type="radio"/> Nein
Allergien/ chronische Erkrankungen		
Sonstige Krankheiten/Auffälligkeiten		
Liegt bei Ihrem Kind eine amtliche Behinderung vor?	<input type="radio"/> Ja _____ <input type="radio"/> nein _____	
Liegt bei Ihrem Kind eine Entwicklungsverzögerung vor bzw. besteht ein besonderer Förderbedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen/seelischen Behinderung?	<input type="radio"/> Ja _____ _____ _____ <input type="radio"/> Nein	

### **Angaben zu den Buchungszeiten:**

#### **Unsere Öffnungszeiten:**

- Kindergarten 7.00 Uhr bis 16.30 Uhr
- Krippe 7.00 Uhr bis 15.00 Uhr

#### **Unsere Kernzeit**

Die Kernzeit in unserer Kindertageseinrichtung ist für Kindergarten und Krippe von 8.30 – 12.30 Uhr

In dieser Zeit sollen alle Kinder gemeinsam am Leben in der Einrichtung teilnehmen. Die Kernzeit ist daher verbindlich für jedes Kind zu buchen.

### Mögliche Buchungszeiten (Kinder U3 und Ü3):

Bringzeiten: 7.00 Uhr / 7.30 Uhr / 8.00 Uhr

Abholzeiten: 12.30 Uhr / 13.00 Uhr / 13.30 Uhr / 14.00 Uhr bis 16.30 Uhr

Bitte tragen Sie hier Ihre gewünschte Buchungszeit ein:		
	von ... bis ... Uhr	= Stunden
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

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 St. Raphael zu Planungszwecken der Wohnsitzkommune 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 St. Raphael entsteht erst mit Abschluss des Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Personensorgeberechtigten und der Gemeinde Parkstetten als Trägerin 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 und Masernschutzimpfung 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 und Masernschutzimpfung von den Eltern/Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)