**Anmeldebogen für das Betreuungsjahr** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ⃝ Kindergarten ⃝ Krippe ⃝ Waldgrupppe \*

\* Falls kein Platz in der Waldgruppe vorhanden ist, möchten Sie dann einen

Platz im Haus? ⃝ Ja ⃝ Nein

Das **Kind**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

wohnhaft in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung „Kleine Wölfe“, Wolfersdorf, ab (Datum) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ angemeldet.

Die **Personensorgeberechtigten** des Kindes sind:

Frau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Herr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wohnort: (falls nicht mit der Anschrift des Kindes übereinstimmend) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alleinerziehend ⃝ Ja ⃝ Nein Bei „Ja“ benötigen wir eine Negativbescheinigung des Jugendamtes.

Berufstätigkeit Mutter ⃝ Vollzeit ⃝ Teilzeit

Berufstätigkeit Vater ⃝ Vollzeit ⃝ Teilzeit

Bei Berufstätigkeit bitte angehängte Arbeitszeitenbescheinigungen vom Arbeitgeber ausfüllen lassen und so bald wie möglich nachreichen.

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen/geistigen Behinderung eine besondere Förderung in der Kindertageseinrichtung: ⃝ Ja ⃝ Nein

Windel ⃝ Ja ⃝ Nein

Folgende Betreuungszeiten werden gewünscht:

Die Mindestbuchungszeit beträgt 4 Stunden und liegt im zeitlichen Rahmen von 8:30 bis 12:00 Uhr.

Der Elternbeitrag wird für 12 Monate im Jahr erhoben.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Summe Buchungsstunden wöchentlich |
| Von – bis |  |  |  |  |  |  |
| = Stunden |  |  |  |  |  |  |

Dies entspricht einer durchschnittlichen täglichen Buchungszeit von:

⃝ 4 Stunden (nur Krippe) ⃝ 5 Stunden ⃝ 6 Stunden ⃝ 7 Stunden

⃝ 8 Stunden ⃝ 9 Stunden ⃝ 10 Stunden

Ein Mittagessen wird gewünscht (buchbar erst über 6 Std. Buchungszeit): ⃝ Ja, an folgenden Tagen\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ⃝ Nein

Bemerkungen:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet. Ich/Wir willigen ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- und Absage eines Betreuungsplatzes. Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst im Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Personensorgeberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung. Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägeres 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 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 der Anmeldung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift Personensorgeberechtigte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_