

Anmeldebogen

Das Kind

- männlich
 weiblich
 divers

Name

Vorname (ggf. Rufname unterstreichen)

(derzeitige) Straße, Nr.

Geburtsdatum, Geburtsort

(derzeitige) PLZ/Wohnort

Konfession

ggf. Ortsteil

Staatsangehörigkeit(en)

Sprache(n) die das Kind spricht und versteht
(Muttersprache bitte unterstreichen)

wird zur Aufnahme in folgende Kindertageseinrichtung angemeldet:

- Kinderkrippe „Sonnenschein“
- Kindergarten „Sternschnuppe“ (Anmeldung für Kinder, die zum 30.09. drei Jahre alt sind)
- Kindergarten "Löwenzahn" (Anmeldung für Kinder, die zum 30.09. drei Jahre alt sind)
-> siehe eigene Anmeldung!
- Kinderhaus TABEKI

Ein **Anspruch auf Aufnahme des Kindes** in die angemeldete Kindertageseinrichtung entsteht **erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages** zwischen den Eltern/ Personensorgeberechtigten und dem Träger der Einrichtung.

Aus organisatorischen Gründen kann die Unterbringung in einer anderen Einrichtung notwendig werden.

Folgende **Betreuungszeiten** werden gewünscht:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Von	Von	Von	Von	Von
O __:__	O __:__	O __:__	O __:__	O __:__
O 7:30	O 7:30	O 7:30	O 7:30	O 7:30
O 8:00	O 8:00	O 8:00	O 8:00	O 8:00
Bis	Bis	Bis	Bis	Bis
O 12:00	O 12:00	O 12:00	O 12:00	O 12:00
O 12:30	O 12:30	O 12:30	O 12:30	O 12:30
O 13:00	O 13:00	O 13:00	O 13:00	O 13:00
O 13:30	O 13:30	O 13:30	O 13:30	O 13:30
O 14:00	O 14:00	O 14:00	O 14:00	O 14:00
O 14:30	O 14:30	O 14:30	O 14:30	O 14:30
O 15:00	O 15:00	O 15:00	O 15:00	O 15:00
O 15:30	O 15:30	O 15:30	O 15:30	O 15:30
O 16:00	O 16:00	O 16:00	O 16:00	O 16:00
O 16:30	O 16:30	O 16:30	O 16:30	O 16:30
O __:__	O __:__	O __:__	O __:__	O __:__

Bitte tragen Sie die von Ihnen benötigte frühere oder längere Öffnungszeit selbst ein.

Anmerkung: Die jährlichen Betreuungszeiten richten sich je Einrichtung nach dem tatsächlichen Bedarf aus den Anmeldungen. Wenn genügend verbindliche Anmeldungen vorliegen, wird die Erweiterung der Betreuungszeiten geprüft.

Sollten Sie eine Betreuungszeit außerhalb unserer Öffnungszeiten benötigen, besteht die Möglichkeit der Betreuung durch eine Tagesmutter. Näheres hierzu finden Sie im Internet unter *Koordination Kindertagespflege Pfaffenhofen*.

Name, Vorname d. Kindes

Der/Die **Personensorgeberechtigte(n)** des Kindes ist/sind: Mutter Vater Sonstige: Mutter Vater Sonstige:Bezug zum Kind (ankreuzen oder ggf. eintragen)
(Bei alleinigem Sorgerecht muss ein Nachweis beigelegt werden!)

Bezug zum Kind (ankreuzen oder ggf. eintragen)

Name, Vorname

Name, Vorname

(derzeitige) Straße/Nr.

(derzeitige) Straße/Nr.

(derzeitige) PLZ/Wohnort

(derzeitige) PLZ/Wohnort

ggf. Ortsteil

ggf. Ortsteil

Telefon privat und beruflich

Telefon privat und beruflich

E-Mail (erforderlich)

E-Mail (erforderlich)

berufstätig Ja Neinberufstätig Ja Nein

ausgeübter Beruf

ausgeübter Beruf

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Familienstand

Familienstand

Konfession

Konfession

Geburtsort/Land

Geburtsort/Land

Staatsangehörigkeit(en)

Staatsangehörigkeit(en)

Bei geplanten Umzug:**ggf. künftige Adresse:****voraussichtlich ab:**

Straße/Nr.

Datum

PLZ/Wohnort

Gewünschtes späteres Aufnahmedatum
wenn das Kind zum 01.09. noch nicht in Rohrbach wohnhaft ist.

Telefon

Änderungen (insbesondere die Änderung der Anschrift) sind dem Träger unverzüglich mitzuteilen!

Wer entgegen Art. 26a BayKiBiG vorsätzlich oder fahrlässig eine Auskunft nicht, nicht richtig, nicht vollständig oder nicht rechtzeitig erteilt, kann mit einer Geldbuße von bis zu 500 € belegt werden.

 Name, Vorname d. Kindes

Das Kind soll am **warmen Mittagessen** teilnehmen:

Ja Nein In der Kinderkrippe Sonnenschein nehmen die Kinder grundsätzlich am warmen Mittagessen teil.

Das Kind soll an der **Mittagsruhe (Mittagsschlaf)** teilnehmen:

Ja Nein ! Angebot besteht nur, wenn personell und organisatorisch möglich !

In der Kinderkrippe Sonnenschein schlafen alle Kinder in der Mittageszeit.

Nur bei Anmeldung in der **Kinderkrippe Sonnenschein**:

Eingewöhnungswunsch: September Oktober November Wir sind flexibel

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen/seelischen Behinderung einer **besonderen Förderung** in der Kindertageseinrichtung: Ja Nein

Das Kind erhält bereits **besondere Fördermaßnahmen** (Welche Förderung? Seit wann?)

Das Kind hat **Chronische Erkrankungen** (z.B. Allergie, Herzfehler usw.)

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.

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 (Eintrag in U-Heft) 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 beider Eltern / aller Personensorgeberechtigten

Datenschutzbeauftragter

Kommunaler Betrieb für Informationstechnik Kommunal BIT AöR
 Telefon: 0911 21777-0
 E-Mail: datenschutz@kommunalbit.de

Stand Dezember 2023