



## Anmeldebogen

Diese Anmeldung dient lediglich zur Erfassung der Kinder, die einen Kindergarten- oder Krippenplatz in unserer Einrichtung wünschen. Daraus leitet sich kein Anspruch auf einen Platz in unserer Einrichtung ab. Die Aufnahme des Kindes gilt erst mit Abschluss des Betreuungsvertrages verbindlich für beide Seiten. Bitte teilen Sie uns schriftlich und zeitnah mit, wenn Sie keinen Betreuungsplatz mehr in unserem Haus benötigen.

### Das Kind:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort (ggf. Ortsteil)

\_\_\_\_\_  
Konfession

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

weiblich

männlich

divers

**Wunschaufnahme** ab \_\_\_\_\_ in  **Krippe** oder  
(o1.MM.JJJJ)

**Kindergarten**

### Eltern/Personensorgeberechtigte des Kindes:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Beruf (freiwillige Angabe)

\_\_\_\_\_  
Beruf (freiwillige Angabe)

\_\_\_\_\_  
Konfession

\_\_\_\_\_  
Konfession

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefon

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

Ja  Nein

**Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:**

|            | von | bis |
|------------|-----|-----|
| Montag     | Uhr | Uhr |
| Dienstag   |     |     |
| Mittwoch   |     |     |
| Donnerstag |     |     |
| Freitag    |     |     |

Buchungsstunden,  
wöchentlich:  
\_\_\_\_ Stunden  
Durchschnittliche, tägliche  
Buchungszeit:  
\_\_\_\_ Stunden

Mindestbuchungszeit Krippe: Montag-Freitag 8.00-11.30 Uhr,

Kindergarten: Montag-Freitag 8.00-12.00 Uhr

In unserer Krippe startet das Mittagessen um 11.30 Uhr, im Kindergarten um 12.00 Uhr.

Abholzeit: Kindergarten ab 12.00 Uhr zu jeder vollen Stunde, Krippe: 11.30 Uhr, 12.00 Uhr und ab 14.30 Uhr

**Das Kind soll am Mittagessen teilnehmen:**

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

Preise und weitere Informationen entnehmen Sie unserem Flyer.

**Angaben zur Bankverbindung:**

Bankname

Kontoinhaber

IBAN

BIC

**Weitere Angaben (Gruppenwunsch etc.):** \_\_\_\_\_

Wir/Ich 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 zur 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 den 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 Früherkennungsuntersuchen von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachzuweisen zu lassen.

Ort, Datum

Unterschrift