Anmeldebogen

Das **Kind**

Vorname

PLZ / Wohnort

männlich weiblich

Name

Straße

ggf. Ortsteil

Geburtsdatum

Konfession

Staatsangehörigkeit(en) / Sprachen

wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung Haus für Kinder St .Raphael ab 01.09.2027 angemeldet.

Frau	Herr
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße	Straße
PLZ / Wohnort	PLZ / Wohnort

ggf. Ortsteil

Telefon

E-Mail

Geburtsort / Land

Arbeitgeber (freiwillige Angabe)

ggf. Ortsteil

Telefon

E-Mail

Geburtsort / Land

Arbeitgeber (freiwillige Angabe)

Die **Eltern / Personensorgeberechtigten** des Kindes sind:

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

	von	**bis**		**von**	**bis**	**= Stunden**
Montag	..... Uhr	..... Uhr	und	..... Uhr	..... Uhr	..... Std.
Dienstag	..... Uhr	..... Uhr	und	..... Uhr	..... Uhr	..... Std.
Mittwoch	..... Uhr	..... Uhr	und	..... Uhr	..... Uhr	..... Std.
Donnerstag	..... Uhr	..... Uhr	und	..... Uhr	..... Uhr	..... Std.
Freitag	..... Uhr	..... Uhr	und	..... Uhr	..... Uhr	..... Std.
Summe der Buchungsstunden wöchentlich:						**..... Std.**
diese entsprechen einer durchschnittlich täglichen Buchungszeit von:						**..... Std.**

Das Kind soll am **Mittagessen** teilnehmen:

Montag	**Dienstag**	**Mittwoch**	**Donnerstag**	**Freitag**

Besondere Förderung und Betreuung

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden oder drohenden körperlichen/geistigen/seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung: ja nein

Ein fachärztliches Gutachten hierzu liegt vor: liegt vor liegt nicht vor

Ein Bescheid über Leistungen der Eingliederungshilfe: liegt vor liegt nicht vor

Weitere, freiwillige Angaben zur Betreuung:

.....

.....

.....

Die Kindertageseinrichtung bittet um diese Angaben, um die zur Verfügung stehenden Betreuungsplätze anhand bestimmter Kriterien vergeben zu können und die entsprechende Personalplanung vorzunehmen. Alle Angaben sind freiwillig und werden umgehend gelöscht, wenn kein Bildungs- und Betreuungsvertrag zustande kommt.

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.

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 Früherkennungsuntersuchung von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

…….. ……..…….

Ort, Datum Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigte