



Seidenbuschstr. 16, 93089 Aufhausen

Anmeldebogen „Kinderhaus Philipp Neri“

Bereich*: Kindergarten Krippe

**dies ist verpflichtend auszufüllen*

Angaben zum Kind:

Name*: _____ Vorname*: _____

Straße*: _____ PLZ/Wohnort*: _____

Ggf. Ortsteil: _____

Geburtsdatum*: _____ 0 - männlich* 0 - weiblich*

Konfession*: _____ Staatsangehörigkeit*: _____

Die Eltern/Personensorgeberechtigten des Kindes sind

Angaben zur Mutter

Name, Vorname*: _____

Straße*: _____

PLZ/Wohnort*: _____

Ggf. Ortsteil: _____

Telefon*: _____

E-Mail*: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort/Land: _____

Beruf: _____

Angaben zum Vater:

Name, Vorname*: _____

Straße*: _____

PLZ/Wohnort*: _____

Ggf. Ortsteil: _____

Telefon*: _____

E-Mail*: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort/Land: _____

Beruf: _____

Gewünschte Buchungszeit*

Mindestbuchung Krippe 15 Std. wöchentlich

Mindestbuchung Kindergarten von 8.30 bis 12.30 Uhr

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

Das Kind soll am Mittagessen teilnehmen*

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

benötigen wir nicht

Hat Ihr Kind Allergien/Lebensmittelunverträglichkeiten*?

Nein

Ja _____

Sorgerecht hat /haben*:

Sorgerechtserklärung

liegt vor

wird bei Vertragsabschluss vorliegen

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

- ja - nein

Schutzauftrag des Trägers

Das beauftragte Fachpersonal ist verpflichtet bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen Früherkennungsuntersuchung von den Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

Ebenso ist der Impfpass erforderlich.

Impfpass*:

1. Masern geimpft _____

2. Masern geimpft _____

Letzte Tetanusimpfung _____

U-Heft*:

wird vorgelegt

Weitere abholberechtigte Personen (außer den Eltern)*

Vor- und Familienname Telefon	
Vor- und Familienname Telefon	
Vor- und Familienname Telefon	
Vor- und Familienname Telefon	

Geschwister

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Nur gültig mit händischer Unterschrift.

Formular bitte in den Postkasten des Kinderhauses einwerfen!

Voranmeldung

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift der/ des Personensorgeberechtigten

Unterschrift der Einrichtungsleitung

Unterschrift der/ des Personensorgeberechtigten

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.