

ANMELDUNG

Name/Vorname des Kindes: _____
Geburtsdatum: _____ weiblich männlich
Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____
Erziehungs-/Sorgeberechtigte: beide Eltern Mutter Vater _____

gewünschte Buchungszeit: (zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="radio"/> 7.00 – 13.00 Uhr | <input type="radio"/> 7.30 – 13.00 Uhr | <input type="radio"/> 8.00 – 13.00 Uhr |
| <input type="radio"/> 7.00 – 14.00 Uhr | <input type="radio"/> 7.30 – 14.00 Uhr | <input type="radio"/> 8.00 – 14.00 Uhr |
| <input type="radio"/> 7.00 – 15.00 Uhr | <input type="radio"/> 7.30 – 15.00 Uhr | <input type="radio"/> 8.00 – 15.00 Uhr |
| <input type="radio"/> 7.00 – 16.00 Uhr | <input type="radio"/> 7.30 – 16.00 Uhr | <input type="radio"/> 8.00 – 16.00 Uhr |
| <input type="radio"/> 7.00 – 17.00 Uhr | <input type="radio"/> 7.30 – 17.00 Uhr | <input type="radio"/> 8.00 – 17.00 Uhr |

Anmeldung ab (Monat): _____

Aus folgenden Gründen ist es besonders dringlich, dass mein Kind einen Platz bekommt:

Bisherige Betreuungssituation des Kindes:

- Elternhaus
- Oma/Opa oder andere verwandte Personen (_____)
- Kinderkrippe (welche? _____)
- Tagesmutter oder anderer Kindergarten (welcher? _____)

Haben Sie Ihr Kind in einem weiteren Kindergarten in Geisenhausen angemeldet?

- ja nein

Wenn ja, welchen der Kindergärten würden Sie bevorzugen?

- St. Martin St. Theobald Kita an der Vils ist mir/uns egal

Im Sinne einer optimalen Vergabe der Kindergartenplätze in Geisenhausen gleichen wir Ihre Anmelde-Daten mit dem Kindergarten St. Theobald und der Kita an der Vils ab.

Anmerkung:

_____ Datum

_____ Unterschrift der/s Erziehungs-/Sorgeberechtigten

ERGÄNZUNG ZUR ANMELDUNG

Name/Vorname der Mutter: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____

Anschrift: _____

Festnetz: _____ Telefon Arbeit: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

Name/Vorname des Vaters: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____

Anschrift: _____

Festnetz: _____ Telefon Arbeit: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

Angaben zu Geschwisterkindern:

Name / Vorname / Geburtsdatum

Name / Vorname / Geburtsdatum

weitere Angaben:

Das Kind bedarf aufgrund einer bestehenden körperlichen/seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung: ja nein

chronische Krankheiten / Behinderung des Kindes: _____

Allergien / Unverträglichkeiten des Kindes: _____

sonstige Besonderheiten: _____

Name / Anschrift des Haus-/Kinderarztes: _____

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank : _____

weitere freiwillige Angaben:

Zur Stärkung der gesundheitlichen Vorsorge sind alle Eltern in Bayern verpflichtet, die Teilnahme ihrer Kinder an den **Früherkennungsuntersuchungen** (sogenannte U-Untersuchungen) sicherzustellen. Bei Aufnahme des Kindes muss die Teilnahme an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung gegenüber dem Träger bzw. dem Fachpersonal nachgewiesen werden.

Eine Aufnahme in den Kindergarten ist nur möglich, wenn gemäß §20 Abs. 9 IfSG vor Beginn der Betreuung folgender Nachweis vorgelegt wurde:

- ein entsprechender ärztlicher Nachweis über zwei **Masernschutzimpfungen**,
- ein ärztliches Zeugnis darüber, dass eine Immunität gegen Masern vorliegt oder das Kind aufgrund einer medizinischen Kontraindikation nicht geimpft werden kann, oder
- eine Bestätigung einer staatlichen Stelle oder einer anderen Einrichtungsleitung, dass ein Nachweis bereits vorgelegt wurde.

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des **Datenschutzes** werden hierbei beachtet.

Mir/uns ist die **Kindergarten-Ordnung** bekannt. Diese ist verbindlich.
(www.erzbistum-muenchen.de/pfarrei/pv-geisenhausen)

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

Datum

Unterschrift der/s Erziehungs-/Sorgeberechtigten