



- Anmeldung für Kindergarten
- Anmeldung für Hort

Angaben zum Kind:

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Straße	PLZ/Wohnort
_____	_____
ggf. Ortsteil	Geburtsdatum /-Ort
_____	_____
Geschlecht	Konfession
_____	_____
Staatsangehörigkeit	Welche Sprachen spricht das Kind

wird zur Aufnahme in die **Kath. Schutzengelkindertagesstätte, Georg-Koch-Str. 1, 82223 Eichenau** ab _____ angemeldet.

Angaben zu Eltern / Personensorgeberechtigten:

_____	_____
Frau Name, Vorname	Herr Name, Vorname
_____	_____
Straße	Straße
_____	_____
PLZ/Wohnort	PLZ/Wohnort
_____	_____
Geburtsdatum und -Ort*	Geburtsdatum und -Ort*
_____	_____
Staatsangehörigkeit / Herkunftsnationalität	Staatsangehörigkeit /Herkunftsnationalität
_____	_____
Konfession*	Konfession*
_____	_____
Telefon privat und Mobil	Telefon privat und Mobil
_____	_____
Telefon dienstl.	Telefon dienstl.
_____	_____
E-Mail	E-Mail
_____	_____
Familienstand*	Familienstand*
_____	_____
Beruf*	Beruf*
_____	_____
Arbeitgeber*	Arbeitgeber*



Weiter zur Abholung berechnigte Personen: (Bitte vollständigen Namen, Telefonnummer und Adresse eintragen!)

1. _____

2. _____

3. _____

Namen und Geburtsdaten der Geschwister:

1. _____ geb.am: _____

2. _____ geb.am: _____

3. _____ geb.am: _____

Weitere Angaben zum Kind:

Name des Hausarztes

Telefon des Hausarztes

Anschrift des Hausarztes

Name der Krankenkasse /-versicherung

Besonderheiten bzgl. der Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z.B. Allergien, chronische Krankheiten etc.)

Was ist dabei zu beachten?

Mein Kind bedarf aufgrund einer bestehenden körperlichen, geistigen oder von seelisch bedrohter Behinderung einer besonderen Förderung in der Tageseinrichtung.

Nein **Ja**

Impfungen: (bitte alle bestehenden Impfungen mit Impfdatum eintragen!)

Tetanus

Diphtherie

Keuchhusten Pertussis

Polio

Hib (Haemophilus Influenzae B)

Hepatitis B

MMR (Mumps, Masern, Röteln)

Varizellen (Windpocken)

FSME (Zecken)

Sonstige



Folgende Buchungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertagesstätte gewünscht:

- regelmäßig täglich von: _____ Uhr bis: _____ Uhr
- täglich

	von:	bis:	Stunden (werden
Montag	Uhr	Uhr	Std.
Dienstag	Uhr	Uhr	Std.
Mittwoch	Uhr	Uhr	Std.
Donnerstag	Uhr	Uhr	Std.
Freitag	Uhr	Uhr	Std.
Summe der wöchentlichen Buchungszeit (werden berechnet) :			Std.
Durchschnittliche Buchungszeit (werden berechnet):			Std.

Für Hortkinder: Mein Kind braucht in folgenden Ferien (ausgenommen Schließtage) Betreuung:

Sommerferien		
Herbstferien		
Osterferien		
Pfingstferien		
Sommerferien		

Das Kind soll am Mittagessen teilnehmen:

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

- Pauschale I (1-3 mal Essen)
- Pauschale II (4-5 mal Essen)

Weitere freiwillige Angaben zur Betreuung:

Mein/Unser Kind hat bereits folgende Gruppenerfahrungen

Aus folgenden Gründen ist es besonders wichtig, dass mein/unser Kind einen Platz erhält

Sonstiges:



Schlussbestimmungen/ Datenschutz

Wir verarbeiten personenbezogene Daten in Übereinstimmung mit dem Gesetz über den Kirchlichen Datenschutz (KDG): Nähere Informationen unter: <https://kdg.info/>

Die Datenverarbeitung erfolgt zur Vergabe der Plätze sowie zur Aufnahme Ihres Kindes in die Einrichtung. Mit der Erfassung und Verarbeitung sowie der Weitergabe der angegebenen Daten zu diesem Zweck an die beteiligten Stellen bin ich/sind wir einverstanden.

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 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 Eltern / Personensorgeberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung. Die Zusage zum Bildungs- und Betreuungsvertrag kann nur bei ausreichendem Personal erteilt werden.

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 Personal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern / Personensorgeberechtigte(n) nachweisen zu lassen.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigte



Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass der Elternbeitrag per SEPA-Lastschriftinzug von meinem/unserem Konto monatlich abgebucht wird:

Einzugsermächtigung

Zahlungsempfänger

Kath. Schutzengelkinderhaus
Georg-Koch-Str. 1
82223 Eichenau

Zahlungspflichtige/r

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
BIC	IBAN

Geldinstitut (Name, Ort)	

Ggfs. abweichender Kontoinhaber	

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger widerruflich, den Elternbeitrag für die Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes bei vereinbarter Fälligkeit im SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen.

Hinweise:

1. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto die für die einzuziehenden Beträge notwendige Deckung aufweist. Andernfalls besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Falls das Konto nicht gedeckt ist, sind anfallende Gebühren zusätzlich zu entrichten.
2. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es notwendig, dass die Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
3. Lastschriften, die an die angegebene Bank weitergeleitet werden, enthalten die Angaben zum Zahlungsgrund.
4. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf oder bis zum Erlöschen des Zahlungsgrundes.
5. Sollte sich Ihre Bankverbindung ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden. Die Abbuchung von Sparkonten ist nicht möglich.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigte