

ANMELDEBOGEN

Angaben zum Kind:			
Name			
Vorname			
Straße und Nr.			
PLZ und Ort			
Telefon			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Divers	Konfession	
Staatsangehörigkeit			
Welche Sprachen spricht das Kind?			
Bisher besuchte andere Einrichtungen			
Gewünschtes Aufnahmedatum			

Angaben zu den Eltern / Personensorgeberechtigten:		
	Mutter bzw. 1. Personensorgeberechtigte/r	Vater bzw. 2. Personensorgeberechtigte/r
Name		
Vorname		
Straße und Nr.		
PLZ und Ort		
Telefon		
Telefon dienstlich		
Mobilnummer		
E-Mail		
Beruf *)		
Staatsangehörigkeit		
Geburtsland		
Geburtsdatum *)		
Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<i>Bei den mit *) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um freiwillige Angaben.</i>		

Geschwister *): Vorname, Name, Geburtsdatum:
1.
2.
3.
4.

Abholberechtigung:	
Zusätzlich zu den Personensorgeberechtigten Personen sind folgende Personen abholberechtigt:	
Name, Vorname, Telefon	
1.	
2.	
3.	
4.	

Gesundheit:	
Hausarzt des Kindes, der im Bedarfsfall konsultiert werden kann (im Notfall auch jeder andere Arzt)	
Name	
Telefon	
Anschrift	
Name der Krankenkasse / Krankenversicherung *)	
Gibt es Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit / Konstitution des Kindes (z.B. Allergien, Krankheiten, Behinderungen, etc.)?	

Buchungszeit und Beitrag			
Unsere Einrichtung ist Montag bis Donnerstag von 7:00 Uhr bis 15:30 Uhr und Freitag von 7:00 bis 15:00 Uhr geöffnet.			
Gewünschte Buchungszeit:			
	Von	Bis	Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
		Stunden Gesamt	
Unser Kind nimmt am Mittagessen teil:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Beitragszahlung:	
Kontoinhaber:in	
Kreditinstitut	
IBAN:	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC:	

Datenschutz / Datenverarbeitung:

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie des Kirchlichen Datenschutzgesetzes (KDG). Ihre Daten werden für die Anmeldung Ihres Kindes in unserem Kindergarten notwendigerweise auf der Grundlage folgender weiterer Rechtsvorschriften verarbeitet:

- SGB VIII
- Bayerisches Kinderbildungs- und Betreuungsgesetz (BayKiBiG) nebst Ausführungsverordnung (AVBayKiBiG)

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 / Personensorgeberechtigten 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 nachzuweisen lassen.

Ort / Datum	
Unterschrift Mutter / 1. Personensorgeberechtigter/r	
Unterschrift Vater / 2. Personensorgeberechtigter/r	

.....

Bearbeitungsvermerk der Einrichtung:

Anmeldung eingegangen am	
zum	
Der Nachweis über die letzte durchgeführte U Untersuchung wurde im Kiga vorgelegt.	U _____ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Laut U Heft hat eine Impfberatung im Rahmen der U Untersuchung stattgefunden:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Status Masernimpfung (laut Impfheft oder Attest):	<input type="checkbox"/> 1. Impfung <input type="checkbox"/> 2. Impfung <input type="checkbox"/> keine
Aufnahme erfolgt zum	
Anlage in AdebisKita erfolgt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vertragsunterlagen erstellt am	
Deckblatt Kinderakte erstellt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vertragsunterlagen zurück am	

Datum, Unterschrift der zuständigen päd. Fachkraft / Einrichtungsleitung	
---	--