

Kath. Kindergarten St. Johannes der Täufer
Pfarranger 4
85406 Zolling
Tel. 08167-1008
St-Johannes-der-Taeufer.Zolling@kita.ebmuc.de



Anmeldebogen

Das Kind

Familienname: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____
Konfession: _____
Straße: _____
Wohnort: _____
Telefonnummer: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Familiensprache: _____
Krankenkasse: _____
Kinderarzt: _____
Mein Kind besucht folgende Einrichtung: _____

wird zur Aufnahme in den Katholischen Kindergarten St. Johannes ab _____ angemeldet.

Die Eltern/ Personenberechtigte des Kindes sind:

Mutter:

Familienname: _____
Vorname: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Adresse (falls vom Kind abweichend): _____
Staatsangehörigkeit: _____
Familienstand: _____
Beruf: _____

Vater:

Familienname: _____
Vorname: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Adresse (falls vom Kind abweichend): _____
Staatsangehörigkeit: _____
Familienstand: _____
Beruf: _____

Sind beide Eltern sorgeberechtigt? Ja Nein nur -----
 Sind beide Eltern deutschsprachiger Herkunft? Ja Nein
 Familiensprache ist: -----

Die gesetzliche Mindestbuchungszeit beträgt 4-5 Stunden. Unsere Kernzeit ist von 8:00 Uhr bis 12:30 Uhr. Außerhalb dieser Zeit können Sie die erforderliche Betreuungszeit entsprechend Ihren Bedürfnissen buchen.

Folgende **Betreuungszeiten** werden hiermit verbindlich gebucht:
 (Tägliche Öffnungszeiten: Mo- Fr: 7:00 - 14:00 Uhr)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ab - bis					
=Stunden					

=Stunden insgesamt: -----

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen/ seelischen Behinderung einer **besonderen Förderung** im Kindergarten. Ein Bescheid über die Bewilligung einer integrativen Betreuung nach § 53 SGB XII oder § 35a SGB VIII liegt vor:

Ja Nein

Angaben zur Bankverbindung:

Bankname: -----

Kontoinhaber: -----

IBAN: -----

BIC: -----

Sonstige Wünsche/ Bemerkungen/ Informationen: -----

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 der Kindergarten 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 den Kindergarten entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Personenberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers des Kindergartens 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/ Personenberechtigten nachweisen zu lassen.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/ Personenberechtigten

Wird vom Kindergarten ausgefüllt:

Gelbes U-Heft:

Letzte Tetanusimpfung am:

1. Masernimpfung am:
2. Masernimpfung am: