

Weitere – freiwillige – Angaben zur Betreuung:

Mein Kind hat bereits eine Kindertageseinrichtung besucht: ja nein

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 und die Impfberatung von den Eltern/Personensorgeberechtigten nachzuweisen zu lassen.

BayKiBiG Art. 26 a "Mitteilungspflicht": Die Eltern sind verpflichtet, der Kindertagesstätte folgende Daten mitzuteilen: Name, Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht des Kindes, Staatsangehörigkeit des Kindes und der Eltern, Name, Vorname und Anschrift der Eltern, Anspruch des Kindes auf Eingliederungshilfe (z.B. Frühförderstelle, Integrationsplatz, etc.), Rückstellung des Kindes von der Aufnahme in die Grundschule.

Wer vorsätzlich oder fahrlässig eine Auskunft nicht, nicht richtig, nicht vollständig oder nicht rechtzeitig (bei Umzug innerhalb von 2 Monaten) erteilt, kann mit einer Geldbuße bis zu 500,- € belegt werden.

Die Anmeldung erfolgte bei _____

Kühbach, _____

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten

Anmeldebogen

Das Kind

Name, Vorname	Geschlecht
Strasse	PLZ / Wohnort
ggf. Ortsteil	politische Gemeinde
Geburtsdatum	Geburtsort
Konfession	Staatsangehörigkeit
Krankenkasse	letzte Tetanusimpfung
Hausarzt / Kinderarzt	Masernschutzimpfung
gesundheitliche Besonderheiten	U-Heft /Termin letzte U-Untersuchung mit Impfberatung

wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung St. Magnus zum _____
für Kinderkrippe Kindergarten Waldgruppe angemeldet.
Aufnahmepapiere erhalten ja nein bezahlt am _____

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

Geschwister: Nachname - Vorname Geburtsdatum

Die **Eltern / Personensorgeberechtigten** des Kindes sind:

Familienstand

Sorgeberechtigt ja nein

Vorlage eines Negativattestest ja nein

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

	von	bis	Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Buchungsstunden wöchentlich			
Ergibt durchschnittliche tägliche Buchungszeit			
Entspricht Buchungskategorie			

Abbuchung vom Konto _____

Dem automatischen Bankeinzug der Kitagebühren, stimme ich ab Eintritt in die Kindertageseinrichtung zu!

- Ich bin Kontoinhaber
 unterschriebenberechtigt für das unten angegebene Konto.
 Ich stelle einen Jugendamtsantrag auf Kostenübernahme.

IBAN.: _____ BIC: _____

Geldinstitut: _____

Der Beitrag für die gesunde Brotzeit wird ebenfalls mit abgebucht.

(Unterschrift)

Das Kind soll am warmen **Mittagessen** teilnehmen ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass der Essensbeitrag von meinem Konto (s.o.) abgebucht wird.

Der Essensbeitrag kann vom folgenden Konto abgebucht werden:

Konto _____ bei der _____

IBAN _____ BIC _____

Name, Vorname (Vater)	Name, Vorname (Mutter)
Strasse	Strasse
PLZ / Wohnort	PLZ / Wohnort
ggf. Ortsteil / politische Gemeinde	ggf. Ortsteil / politische Gemeinde
Telefon privat mobil	Telefon privat mobil
E-Mail	E-Mail
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Geburtsort / Land	Geburtsort / Land
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
in Deutschland seit	in Deutschland seit
Kopie der Abstammungsurkunde liegt bei	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Konfession	Konfession
Berufstätig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitgeber	Arbeitgeber
Arbeitszeiten	Arbeitszeiten
Telefon	Telefon
ausgeübte Tätigkeit	ausgeübte Tätigkeit
Beruf	Beruf
Weitere abholberechtigte Personen, benachrichtigen im Notfall (Name, Anschrift, Telefon)	