



In welchem Kindergarten ist Ihr Kind noch gemeldet bzw. wo wird es noch angemeldet?

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____ 20_____

Mögliche Buchungszeiten sind 13:00/14:00 oder 15:00 Uhr

momentan ist 16:00 Uhr nicht buchbar!!!!

- sollte sich dies ändern, werden Sie rechtzeitig informiert -

Früheste Abholzeit ist 12:30 Uhr (08:30-12:30 Uhr ist Kernzeit) !!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

Öffnungszeiten aktuell: Mo-Fr: 7:00-15:00 Uhr

Frühdienst: jeweils von 7:00 – 8:00 Uhr

Wochentag	von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Ich benötige eine Betreuung (Frühdienst) von 7:00 – 8:00 Uhr:

0 Ja 0 Nein

Mit Mittagessen: **(wegen begrenzter Küchenkapazitäten behalten wir uns vor, entsprechende Arbeitszeitznachweise anzufordern)**

0 Ja 0 Nein

Um Ihr Kind bestmöglich betreuen und fördern zu können, sind wir DRINGEND auf Ihre Mithilfe und auf wahrheitsgemäße Angaben angewiesen. Ohne gegenseitiges Vertrauen und Informationen können wir Ihr Kind bei uns NICHT angemessen betreuen und fördern!

Sind bei Ihrem Kind Allergien und/oder (chronische) Erkrankungen bekannt?

Ja (Welche?) _____

Nein

Weist Ihr Kind einen besonderen bzw. erhöhten Betreuungs- bzw. Förderbedarf auf?

Ja (Welchen?) _____

Nein



Bekommt Ihr Kind bereits Ergotherapie, Logopädie und/oder andere Förderung oder hat der Kinderarzt/die Krippe dies empfohlen?

- Ja, und zwar: _____
- Nein

Ist Ihr Kind in besonderer medizinischer und/oder therapeutischer Behandlung?

- Ja, und zwar _____
- Nein

Der Kinderarzt/Hausarzt Ihres Kindes ist:

U-Heft wurde bei Anmeldung eingesehen:

- Ja Nein, wird nachgereicht

Ist bei Aufnahme erneut vorzulegen!

Impfstatus:

- Vollständig incl. **beide Masernimpfungen**
 Nicht vollständig

Dringlichkeit der Aufnahme:

Aus folgenden Gründen ist es wichtig, dass unser/ mein Kind einen Platz bekommt
(Alleinerziehend, Berufstätigkeit, Geschwisterkind in der Einrichtung, soziale Notlage,.....)

Bankverbindung:

Beitragszahler: _____

IBAN: _____

BIC: _____



Wichtige Hinweise:

Ich/wir willigen ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Die Kindertageseinrichtung benötigt diese Daten, um die zur Verfügung stehenden Betreuungsplätze anhand bestimmter Kriterien (z.B. Dringlichkeit) vergeben zu können sowie rechtzeitig die Personalplanung vorzunehmen. Alle erbeten Daten sind freiwillig und werden umgehend gelöscht, wenn kein Aufnahmevertrag zustande kommt.

Ich möchte dennoch auf der Warteliste bleiben (Bitte ankreuzen, wenn gewünscht)

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 nachweisen zu lassen.

Die Personensorgeberechtigten willigen hiermit ein, dass der Kindergarten der Gemeinde bzw. dem Jugendamt zu Planungszwecken folgende Daten übermittelt: Name, Geburtsdatum und Anschrift des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes, gewünschte und vereinbarte Betreuungszeit im Fall der Aufnahme.

Die Einteilung der aufgenommenen Kinder in die jeweiligen Gruppen geschieht nach einer Vielzahl von pädagogischen und organisatorischen Kriterien sowie auch nach personellen Ressourcen. Es ist daher nicht möglich sich auszusuchen in welche Gruppe das Kind kommt!

Tag der Vormerkung: Rottach-Egern, den

.....
Unterschrift der Leiterin

.....
Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten