

Anmeldung für das Kinderhaus – Kath. Kinderhaus St. Katharina

Kath. Kirchenstiftung St. Nikolaus Kita-Verbund Albaching mit Pfaffing, Rott, Soyen

- Kinderkrippe (1,5 - 3 J.)
- Mischkindgruppe (2 - 4 J.)
- Kindergarten (3 J. - Schuleintritt)

Angaben zum Kind

Name, Vorname	_____		<input type="radio"/> Mädchen
	_____		<input type="radio"/> Junge
			<input type="radio"/> Divers
Adresse	_____		
Geburtsdatum	_____	Geburtsort	_____
Geburtsland	_____	Konfession	_____
Geschwister (Name/Geb. Datum)	1. _____	2. _____	3. _____
Staatsangehörigkeit	1. _____	2. _____	

Abholberechtigte Personen (nicht die Sorgeberechtigten) Name/Telefonnummer	1. _____ 2. _____ 3. _____
Kinderarzt Name/Telefonnummer	_____
Krankenkasse	_____
Tetanus-Impfung:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Masern-Impfung:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Informationen zum Impfstatus	_____

Besonderheiten hinsichtlich **Gesundheit oder Konstitution des Kindes**

(z.B. Allergien, chronische Krankheiten, etc.)

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen/seelischen/geistigen Behinderung einer **besonderen Förderung** in der Einrichtung Ja Nein

Ein fachärztliches Gutachten hierzu liegt vor liegt nicht vor

Ein Bescheid über Leistungen der Eingliederungshilfe liegt vor liegt nicht vor

Folgende **Betreuungsbuchungen** werden gewünscht (Mindestbuchungszeit 20 Std./ mind. 4 Tage in der Krippe. Im Kindergarten müssen 5 Tage gebucht werden.)

	Von	Bis
Montag	Uhr	Uhr
Dienstag	Uhr	Uhr
Mittwoch	Uhr	Uhr
Donnerstag	Uhr	Uhr
Freitag	Uhr	Uhr

Summe der wöchentlichen **Buchungsstunden:** _____

Für folgende Tage wird das **Mittagessen** benötigt:

(Im Kindergarten wird derzeit nur Mittwoch u. Donnerstag Mittagessen angeboten)

Mo. Die. Mit. Do. Fr.

Angaben zu den Personensorgeberechtigten des Kindes

	<input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Divers Sorgeberechtigt: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Divers Sorgeberechtigt: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Name, Vorname		
Adresse		
Telefon u./o. Handy		
E-Mail		
Geburtsdatum		
Geburtsort/Land		
Staatsangehörigkeit (evtl. zweite)		
Beruf		
Arbeitgeber		
Telefonnummer Arbeit		
Konfession		
Derzeitig berufstätig	<input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit <input type="radio"/> Derzeit nicht berufstätig <input type="radio"/> Arbeitsaufnahme ab: _____	<input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit <input type="radio"/> Derzeit nicht berufstätig <input type="radio"/> Arbeitsaufnahme ab: _____

Bitte beachten Sie, dass diese Anmeldung lediglich **zur Erfassung der Kinder** dient, welche die Einrichtung besuchen sollen. Daraus leitet sich **kein Anspruch** auf einen Platz in unserem Haus ab und die Sorgeberechtigten, erteilen keine verbindliche Zusage mit dieser Anmeldung. Wir bitten Sie um umgehende Mitteilung, falls der Platz nicht benötigt wird.

Die Anmeldung ist für ein Kinderhausjahr gültig.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst **mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrags** zwischen Eltern/Personensorgeberechtigte(n) und der Einrichtung/dem Träger.

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet. Wenn nötig, wird das Kinderhaus die Daten an Träger anderer Tageseinrichtungen in Stadt- oder Gemeindegebiet und/oder der Gemeinde zum Zweck des Datenabgleiches oder zur Bedarfsplanung übermitteln. Alle Angaben werden umgehend gelöscht, wenn kein Bildungs- und Betreuungsvertrag zustande kommt.

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.

Freiwillige Angaben zum Kind, welche für die Einrichtung relevant sind:

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Ort, Datum

Unterschrift Eltern/Personensorgeberechtigte