

ANMELDEBOGEN

für das KiTa-Jahr 20____ / 20____

BITTE ANKREUZEN:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kath. Kinderhaus Schatzkiste Albaching | <input type="checkbox"/> Kind unter 3 Jahren (Krippe) |
| <input type="checkbox"/> Kath. Kindergarten St. Peter und Paul Rott | <input type="checkbox"/> Kind ab 3 Jahren bis zur Einschulung (Kiga) |
| <input type="checkbox"/> Kath. Kinderhaus St. Katharina Pfaffing | <input type="checkbox"/> Hort |
| <input type="checkbox"/> Kath. Kindertagesstätte St. Peter Soyen | |

es findet/fand noch andere Anmeldung in Kitas statt: _____

Gewünschter Start: _____

	KIND	ELTERNTEIL 1	ELTERNTEIL 2
	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> alleinerziehend	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> alleinerziehend
Nachname			
Vorname			
Geburtsdatum			
Familienstand			
Geburtsort/ Geburtsland			
Staatsangehörigkeit			
Straße / Nr.			
PLZ / Wohnort			
Telefon			
Mobiltelefon			
Telefon Arbeit			
E-Mail-Adresse			
Religion / Konfession*			
Familiensprache			
Sonstige Sprachen			
Berufstätigkeit ja/nein			
Beruf / Arbeitgeber			
Krankenkasse			
Kinderarzt			

ANMELDEBOGEN

ABHOLBERECHTIGT SIND:

Vor- & Nachname: _____ Tel.: _____
 Vor- & Nachname: _____ Tel.: _____
 Vor- & Nachname: _____ Tel.: _____

GESCHWISTER DES KINDES:

Vor- & Nachname: _____ Geb.Datum: _____
 Vor- & Nachname: _____ Geb.Datum: _____
 Vor- & Nachname: _____ Geb.Datum: _____

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

Tag	Von	Bis	= Stunden	Mittagessen
Montag				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Dienstag				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mittwoch				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Donnerstag				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Freitag				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Buchungen sind halbstündlich möglich. Die Einrichtung muss im Kindergarten an fünf Tagen, in der Krippe an mindestens vier Tagen pro Woche besucht werden. Eine Mindestwochenbuchung von mehr als 20 Stunden ist dabei einzuhalten. Im Hort ist eine Buchung von mindestens 4 Tagen Voraussetzung.

Unsere Öffnungszeiten sind (unter Vorbehalt):

Montag – Donnerstag von 07.00 bis 16.00 Uhr
 Freitag von 07.00 bis 14.30 Uhr
 Mindestbuchungszeit im Kiga 08.00 bis 13.00 Uhr

ANMELDEBOGEN

Bitte denken Sie an die gesetzl. vorgegebene Masernschutzimpfung

Masernschutzimpfung 1 – Datum: _____

Masernschutzimpfung 2 – Datum: _____

Sonstige Angaben* zur Förderung und Betreuung

Das Kind bedarf aufgrund einer bestehenden oder drohenden körperlichen/geistigen/seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung:

Ja Nein

Ein fachärztliches Gutachten hierzu liegt vor:

liegt vor liegt nicht vor

Ein Bescheid über Leistungen der Eingliederungshilfe:

liegt vor liegt nicht vor

Betreuende Fachdienste:

Logopädie

Heilpädagogische Praxis

Sonstiges:

Ergotherapie

Frühförderung

Weitere sonstige Angaben*

(z.B. zur bisherigen Entwicklung, Allergien, Medikamente, sonstige wichtige Ereignisse seit der Geburt etc.):

Die Kindertageseinrichtung bittet um diese Angaben, um die zur Verfügung stehenden Betreuungsplätze anhand bestimmter Kriterien vergeben zu können und die entsprechende Personalplanung vorzunehmen. Alle Angaben mit * sind freiwillig und werden umgehend gelöscht, wenn kein Bildungs- und Betreuungsvertrag zustande kommt.

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.

(Ort, Datum)

Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten