

Anlage 1 : Anmeldeformular/ Elternbeitragsvereinbarung Kindergarten



Gemeindegarten Bergen, Säulner Weg 18a; 83346 Bergen; Tel: 08662/ 3159

Dieses Anmeldeformular und Elternbeitragsvereinbarung ist verbindlicher Bestandteil des Bildungs- und Betreuungsvertrages vom _____

Name des Kindes	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Anschrift	
Konfession	
Staatsangehörigkeit	
Familiensprache	
Geschwister, Geburtsdatum	

Personensorgeberechtigte/r:	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
2. Staatsangehörigkeit		
Herkunftsnation		
Konfession		
Anschrift		
Telefon		
Handy		
Beruf		
Aktuelle Arbeitsstelle		
Telefonnummer Arbeit		
Familienstand		
Email Adresse		

Personensorgeberechtigt:	<input type="radio"/> Mutter	<input type="radio"/> Vater	<input type="radio"/> Vormund
--------------------------	------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Aufnahme des Kindes ab:	
--------------------------------	--

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

	Bringzeit (bis 08.30 Uhr)			Abholzeit (ab 12.00 Uhr)			
Montag	<input type="radio"/> 07.00	<input type="radio"/> 07.30	<input type="radio"/> 08.00	<input type="radio"/> 12.30	<input type="radio"/> 13.00	<input type="radio"/> 13.30	<input type="radio"/> 14.00
Dienstag	<input type="radio"/> 07.00	<input type="radio"/> 07.30	<input type="radio"/> 08.00	<input type="radio"/> 12.30	<input type="radio"/> 13.00	<input type="radio"/> 13.30	<input type="radio"/> 14.00
Dienstag Nachmittag bis				<input type="radio"/> 14.30	<input type="radio"/> 15.00	<input type="radio"/> 15.30	<input type="radio"/> 16.00
Mittwoch	<input type="radio"/> 07.00	<input type="radio"/> 07.30	<input type="radio"/> 08.00	<input type="radio"/> 12.30	<input type="radio"/> 13.00	<input type="radio"/> 13.30	<input type="radio"/> 14.00
Donnerstag	<input type="radio"/> 07.00	<input type="radio"/> 07.30	<input type="radio"/> 08.00	<input type="radio"/> 12.30	<input type="radio"/> 13.00	<input type="radio"/> 13.30	<input type="radio"/> 14.00
Donnerstag Nachmittag bis				<input type="radio"/> 14.30	<input type="radio"/> 15.00	<input type="radio"/> 15.30	<input type="radio"/> 16.00
Freitag	<input type="radio"/> 07.00	<input type="radio"/> 07.30	<input type="radio"/> 08.00	<input type="radio"/> 12.30	<input type="radio"/> 13.00	<input type="radio"/> 13.30	<input type="radio"/> 14.00
Summen der Buchungsstunden wöchentlich				Std.			
Diese entsprechen einer täglichen Buchungszeit von				Std.			

**Die Gebühren errechnen sich anhand der durchschnittlichen Buchungszeit/Tag.
Das Spielgeld beträgt 5 € monatlich.**

Das Kind soll am **Mittagessen** teilnehmen (**Für Kinder die die Nachmittagsgruppe besuchen ist das Mittagessen an diesen Tagen verpflichtend**)

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

Informationen zum Kind

Allergien/gesundheitt. Besonderheiten	
Krankheiten	
Medikamente	
Hausarzt (Name, Tel. Nr.)	
Krankenkasse	
Abholberechtigte Mit Telefonnummer	

Hat Ihr Kind einen besonderen Förderbedarf?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
War bzw. befindet sich Ihr Kind in heilpädagogischer Behandlung? (z.B.: Frühförderung, Logopädie, Ergotherapie)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Wenn ja, welche

Das angemeldete Kind darf an Spaziergängen, Ausflüge etc. teilnehmen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
--	---

Gewichtung (Erhebung aus Gründen einer höheren Förderung)

Das Kind erfüllt die Kriterien für folgende Gewichtung:

- Kind unter 3 Jahren
- Kind von 3 Jahren bis Schuleintritt
- Kind dessen Eltern beide nicht deutschsprachiger Herkunft sind (Nachweis liegt bei).
- Kind mit Behinderung oder von Behinderung bedroht (Nachweis liegt bei).
- Zuschuss/Wohnsitzgemeinde** _____

Ich /Wir willige/n ein, dass die angegeben Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich/Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- und Absage eines Betreuungsplatzes.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Personensorgeberechtigte(n) und de 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 des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern/Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

Ort, Datum:

Unterschrift der Eltern/ Personensorgeberechtigten:

.....