



Anmeldebogen

ausgefüllt am _____

eingegangen am _____

Angaben zum Kind

Familienname	Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
Vorname(n) <i>Rufname unterstreichen</i>		
Geburtsdatum	Konfession	
Geburtsort	Geburtsland	
Staatsangehörigkeit(en)		
Sprachkenntnisse deutsch	☐ ja ☐ nein ☐ wenig ☐ andere Familiensprache:	
Anschrift (<i>ggf. Ortsteil</i>)		
Geschwister <i>Name und Geburtsdatum</i>		
Gewünschter Aufnahmezeitpunkt	Gruppenwunsch <i>unter Vorbehalt</i>	

Die Eltern/Personensorgeberechtigte(n) des Kindes ist/sind

	Mutter	Vater
Familienname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Geburtsort /-land		
Staatsangehörigkeit(en) <i>Ggf. Nachweis erforderlich</i>		
Konfession		
Sprachkenntnisse deutsch	☐ ja ☐ nein ☐ wenig ☐ andere	☐ ja ☐ nein ☐ wenig ☐ andere
Anschrift <i>falls abweichend vom Kind</i>		
Beruf		
Arbeitgeber		
berufstätig (<i>tägl. von – bis</i>)		
Telefon privat		
Telefon mobil		
Telefon dienstlich		
E-Mail		
sorgeberechtigt	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Familienstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ alleinerziehend	

Fortsetzung Anmeldebogen von _____
Name, Vorname des Kindes

Gesundheitsbezogene Angaben

Hausarzt des Kindes, der im Bedarfsfall konsultiert werden kann – im Notfall auch jeder andere Arzt:

Name:

Telefon:

Anschrift:

Krankenkasse, bei der das Kind versichert ist:

Hat das Kind bereits **therapeutische Hilfe(n)** (z. B. Logopädie, Frühförderung, o. A.) erhalten? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche und in welchem Zeitraum? _____

Allergien/Unverträglichkeiten – Was ist zu tun?

Gesundheitliche Besonderheiten [chronische Krankheit(en), Behinderung(en), etc.] – Was ist zu tun?

Sonstige, wichtige Mitteilungen, die für die Betreuung von Bedeutung sind:

Angaben zur Gewichtung

☐ Kind unter drei Jahre

☐ Kind von drei Jahren bis zum Schuleintritt

☐ Migrationshintergrund (*Zur Einsicht bitte mitbringen: Abstammungsurkunde oder eines Ausweisdokuments*)

☐ Behinderung/von Behinderung bedroht (*Kopie des Bescheids der Sozialverwaltung*)

☐ Es besucht ein Geschwisterkind die Einrichtung (*Geschwisterbonus bei gleichzeitigem Besuch*)

Neben der/den vorher genannten Person/en sind zur Abholung des Kindes berechtigt

Name (Verhältnis z. B. Oma, Nachbar, ...)	Telefon	Anschrift
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ermächtigung zum SEPA-Lastschriftinzug

Kontodaten, von dem der Kindergartenbeitrag, Spielgeld, Getränkegeld und ggf. Kosten für Essen und Zusatzangebote abgebucht werden dürfen:

Kontoinhaber	
Name der Bank	
IBAN	
BIC	

Datum _____ Unterschrift der/des Kontoinhaber/s _____

Falls keine Impfung gegen Tetanus vorliegt, werden die Eltern auch bei kleineren Verletzungen unverzüglich telefonisch benachrichtigt.

Eine ausreichende Masernimpfung oder ein entsprechender Nachweis zur Impfberatung sind für die Aufnahme in eine Gemeinschaftseinrichtung verpflichtend (siehe Masernschutzgesetz vom 1.3.2020).

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 notwendigen Früherkennungsuntersuchungen und Vorsorgeimpfungen wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme des Kindes, die letzte fällige altersentsprechende Früherkennungsuntersuchung und den Impfstatus von den Eltern/Personenberechtigte(n) nachweisen zu lassen.

Gegebenenfalls bitten wir um das Vorlegen eines Nachweises zur Kostenübernahme der Beiträge durch das Jugendamt.

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen 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, Geburtsdatum bei Zu- oder 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 dem Träger der Einrichtung.

Änderungen von personenbezogenen Daten (Wohnort, Telefon, Bankverbindung, ...) sind der Einrichtung unverzüglich mitzuteilen!

Ort, Datum

Unterschrift Mutter/Personensorgeberechtigte

Ort, Datum

Unterschrift Vater/Personensorgeberechtigter