



Erhebungsbogen für einen Betreuungsplatz zum Kita - Jahr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Die Anmeldung zum Kitaplatz erfolgt online über [www.little-bird.de/waldkraiburg](http://www.little-bird.de/waldkraiburg)

Wir benötigen bis auf weiteres trotzdem die Angabe untenstehender Daten.  
 Dieser Fragebogen ist von allen Personensorgeberechtigten leserlich und mit Druckbuchstaben auszufüllen. Geben Sie diesen in der Kita ab. Bei der Platzvergabe werden ausschließlich vollständige und unterschriebene Bögen berücksichtigt.

**Angaben zum Kind:**

Nachname	Vorname(n)	
Straße	Wohnort	
Geburtsdatum	Geschlecht	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
Geburtsort	Geburtsland	
1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit	Religion / Konfession
		rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> andere:

**wird zur Aufnahme in die**

↓	Kita	Anschrift	Tel-Nummer	Öffnungszeiten	Krippe	Kiga	Möglichkeit zum Mittagessen
<input type="checkbox"/>	Christkönig	Gablöner Str. 21, 84478 Waldkraiburg	08638/4244	Mo – Do 07:30 – Fr 07:30 –	15:00 – 15:00	16:00 15:00	in der Krippe verpflichtend im KiGa ab 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	St. Christophorus	Kopernikusstr. 18a, 84478 Waldkraiburg	08638/3529	Mo – Do 07:30 – Fr 07:30 –	---	16:00 15:30	ab 14:00 Uhr verpflichtend
<input type="checkbox"/>	St. Franziskus	Birkenstr. 54, 84478 Waldkraiburg	08638/83626	Mo – Do 07:30 – Fr 07:30 –	14:00 – 14:00	16:00 16:00	in der Krippe und Kiga ab 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Maria Schutz	Franz-Liszt-Str. 13, 84478 Waldkraiburg	08638/3550	Mo – Do 07:30 – Fr 07:30 –	16:00 – 15:00	17:00 16:00	in der Krippe verpflichtend im KiGa ab 13:00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Außenstelle Föhrenwinkel	Amselweg 4, 84478 Waldkraiburg	08638/3550	Mo – Fr 07:30 –	---	14:00	kein Mittagessen
<input type="checkbox"/>	Kinderkrippe Hl. Magdalena	Adlergebirgsstr. 1, 84478 Waldkraiburg	08638/9823900	Mo – Do 07:30 – Fr 07:30 –	15:00 – 15:00	---	verpflichtend

ab \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ angemeldet.

Folgende tägliche Betreuungszeit wird im Rahmen der Öffnungszeiten der Kita gewünscht: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ Uhr  
 Die möglichen Buchungszeiten und damit verbundenen Kitagebühren richten sich nach der jeweils geltenden Gebührenordnung der Kita (s. Homepage).

Das Kind soll am **Mittagessen** teilnehmen: Ja  Nein  (s.o., abhängig von der Buchungszeit)

Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht: Ja  Nein  Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Welche Sprache spricht das Kind?  deutsch  \_\_\_\_\_ Familiensprache:  deutsch  \_\_\_\_\_

**Angaben zu den Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes:**

Mutter:	
Nachname ↑	Vorname ↑
evtl. abweichende Anschrift	
Telefonnummer Festnetz / Mobil	
E-Mail-Adresse	
Beruf / Telefon dienstlich	
Geburtsland / Geburtsort	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit ↑	andere ↑
<input type="checkbox"/> gemeinsam mit anderem Elternteil erziehend <input type="checkbox"/> alleinerziehend	
Familienstand / Wohnverhältnis	

Vater:	
Nachname ↑	Vorname ↑
evtl. abweichende Anschrift	
Telefonnummer Festnetz / Mobil	
E-Mail-Adresse	
Beruf / Telefon dienstlich	
Geburtsland / Geburtsort	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit ↑	andere ↑
<input type="checkbox"/> gemeinsam mit anderem Elternteil erziehend <input type="checkbox"/> alleinerziehend	
Familienstand / Wohnverhältnis	



**Einwilligung zur Datenverarbeitung**

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften der Datenschutzgrundverordnung und des Kirchlichen Datenschutzgesetzes werden hierbei beachtet.

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

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kita entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern / Personensorgeberechtigten(n) und dem Träger der Einrichtung.

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kita 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 ein 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.

Ich/wir sind einverstanden: Ja  Nein

**Einwilligung zum Abgleich der Anmelde Listen mit anderen Kitas zur Feststellung von Doppelanmeldungen:**

Viele Eltern melden ihre Kinder in unterschiedlichen Einrichtungen parallel an. Wir haben die Erfahrung gemacht, dass bei einer Zusage durch eine Kita, die anderen verspätet oder überhaupt nicht in Kenntnis gesetzt werden. Dadurch erschwert sich die Neuvergabe von freigewordenen Plätzen. Deshalb möchten wir die jeweiligen Anmeldungen mit den anderen Kitas in Waldkraiburg, Aschau und Kraiburg und den genannten Kommunen abgleichen. Hierfür benötigen wir Ihre Einwilligung. Diese ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

Ich/wir sind einverstanden: Ja  Nein

**Zahlungsweise:**

- (1) Der Elternbeitrag wird für die Monate **September – August (12 Monate)** erhoben.
- (2) Die Zahlung des Grundbetrags und der Zusatzbeträge erfolgt mittels Lastschrifteinzug jeweils zum 15. eines Monats.
- (3) **Bei einer Zusage** wird eine einmalige **Anmeldegebühr** in Höhe von **10 €** bei der ersten Beitragszahlung berechnet.

**Einzugsermächtigung:**

Für den Fall einer Zusage wird der Kath. Kitaverbund hiermit ermächtigt, alle zu entrichtenden Beträge für den KiTa-Besuch von dem angegebenen Konto mittels Sepa-Lastschriftmandat einzuziehen. Der/die Beitragszahler/in verpflichtet sich dafür zu sorgen, dass das Konto stets die nötige Deckung aufweist.

Kontoinhaber		Kreditinstitut
Ort	BIC	IBAN

Hiermit bestätige/n ich/wir die Vollständigkeit und Richtigkeit der von mir/uns gemachten Angaben zur Voranmeldung unseres Kindes.

<b>Ort</b>	<b>Datum</b>	<b>Unterschrift der Eltern / Sorgeberechtigten</b>
------------	--------------	--

**Angaben durch die zuständige pädagogische Fachkraft der Kita:**

**Besondere Förderung und Betreuung:**

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden oder drohenden körperlichen/geistigen/seelischen Behinderung oder Einschränkung einer besonderen

Förderung in der Kindertageseinrichtung: Ja  Nein

Ein fachärztliches Gutachten hierzu liegt vor: Ja  Nein

Ein Bescheid über Leistungen der Eingliederungshilfe liegt vor: Ja  Nein

**Gesundheit:**

**Nachweis kinderärztliche Untersuchung** vorgelegt: Ja  Nein

**Impfbuch/-nachweis** vorgelegt: Ja  Nein

**Masern-Impfung:** 1.Impfung  2.Impfung  keine Impfung

Datum der letzten **Tetanus-Impfung:** \_\_\_\_\_

**Gewichtung:**  1,3  2,0  4,5

Geplante Gruppe: \_\_\_\_\_

**Vereinbarte Betreuungszeit:** \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ Uhr

**Buchungskategorie:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Stunden/Tag

**Geschwister im KiTa-Verbund:**

Name	Geburtsdatum	Einrichtung
Name	Geburtsdatum	Einrichtung