

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen / seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung:

ja nein

Besucht ein Geschwisterkind unsere KiTa?

ja Gruppe: _____ Name: _____
 nein

Wunschgruppe: _____ (ohne Gewähr)

Sind Sie berufstätig?

Mutter:

ja ab/seit wann: _____
 nein

Vater:

ja ab/seit wann: _____
 nein

Sie Sie alleinerziehend?

ja nein

Haben Sie Ihr Kind zeitgleich in einer anderen Kindertageseinrichtung angemeldet?

ja Name der Einrichtung: _____
 nein

Wird warmes Mittagessen gewünscht?

ja
 nein

Weitere – freiwillige – Angaben zur Betreuung:

- 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, dass die Kindertageseinrichtung 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 Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Betreuungsvertrages zwischen den Eltern / Personenberechtigte(n) und dem 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 die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von Eltern / Personenberechtigten nachweisen zu lassen.

.....
Datum

.....
Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten