

## Anmeldebogen zur Bedarfsermittlung – für einen Kinderkrippenplatz ab \_\_\_\_\_

### Das Kind

_____ Familiennamen	_____ Vorname	_____ Geburtsdatum
_____ Straße		_____ PLZ / Wohnort

wird hiermit zur Aufnahme in das Haus für Kinder St. Michael Breitengüßbach angemeldet.

### Die Eltern/Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

_____ Familiennamen, Vorname	_____ Familiennamen, Vorname
_____ Straße, PLZ, Wohnort (falls anders als Kind)	_____ Straße, PLZ, Wohnort (falls anders als Kind)
_____ Telefon Festnetz	_____ Telefon Festnetz
_____ Telefon Handy	_____ Telefon Handy
_____ E-Mail	_____ E-Mail

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

	07:00 – 07:30	07:30 – 08:00	08:00 – 08:30	08:30 – 09:00	09:00 – 09:30	09:30 – 10:00	10:00 – 10:30	10:30 – 11:00	11:00 – 11:30	11:30 – 12:00	12:00 – 12:30	12:30 – 13:00	13:00 – 13:30	13:30 – 14:00	14:00 – 14:30	14:30 – 15:00	15:00 – 15:30	15:30 – 16:00	16:00 – 16:30	16:30 – 17:00	Stunden	
MO																						
DI																						
MI																						
DO																						
FR																						

5-Tage-Woche Mo – Fr oder 3-Tage-Woche Mo – Mi oder 2-Tage-Woche Do – Fr	Gesamtwochenstunden: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> = Stunden pro Tag <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> : 5
--	---

Die Buchungszeit 16:00 – 17:00 Uhr wird nur dann angeboten, wenn mind. 3 Kinder diese Buchungszeit benötigen.  
**Alle aktuellen Beträge finden Sie auf der Homepage [www.kindergarten-breitenguessbach.de](http://www.kindergarten-breitenguessbach.de)**

**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