

Das Kind

Name

Vorname

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung ab _____ angemeldet.

Die Eltern/ Erziehungsberechtigten des Kindes:

Name, Vorname

Name, Vorname

PLZ/ Wohnort

PLZ/ Wohnort

Strasse

Strasse

privat/ Handy

privat/ Handy

Arbeit bzw. tagsüber

Arbeit bzw. tagsüber

Folgende Betreuungszeiten werden gewünscht:

(Feste Buchungszeiten und Mindestbuchung über 15 Stunden für Kinder ab 3 Jahre/ über 5 Std. für Kinder unter 3 Jahren)

Kindergartenzeiten	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
A: 07.30 - 12.00 h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B: 07.30 - 13.00 h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C: 07.30 - 14.00 h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D: 07.30 - 17.00 h		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Frühaufsicht	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
ab 07.00 h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gruppenname: _____

Das Kind soll am Mittagessen teilnehmen:

2,80 € pro Essen	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
------------------	---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

Es wird Abholpflicht vereinbart. Das Kind wird abgeholt von: _____
 _____ (Name, 📍)

Geschwister: Anzahl: _____ Alter: _____

Ist ein weiteres Kind in Kindergarten- oder Schulbetreuung? nein ja:

Vorname d. Geschwisterkindes: _____ Einrichtung: _____

Sonstige Vereinbarungen (bes. Betreuungsbedarf: z.B. Sprachförderung, integrative Förderung):

Mein Kind wird bereits durch eine Frühförderstelle betreut:

Hinweise zu Allergien, Unverträglichkeiten, Anfallsleiden, chronischen Erkrankungen:

Das Kind hat folgende Impfungen:

Polio Masern, Mumps, Röteln Hepatitis B
 Hirnhautentzündung Kinderlähmung

Nachweis über die Früherkennungsuntersuchen hat vorgelegen/ wird nachgereicht.

Hausarzt d. Kindes: _____
 (Name, Anschrift, Telefon)

Krankenkasse: _____

Mit Angabe der Kontoverbindung wird der Abbuchung der Kinderbetreuungsgebühren und falls gebucht, die Kosten für das Mittagessen, zugestimmt:

Konto- Nr. _____ BLZ: _____ Bank: _____

Kontoinhaber: _____

- > Ich bin damit einverstanden, dass Gruppenfotos, auf dem sich mein Kind befindet, in der örtlichen Tagespresse und im Gemeindebrief veröffentlicht werden: ja nein
- > Mit Abgabe dieses Buchungsbeleges wird ein Betreuungsvertrag geschlossen, der bei der Gemeinde eingesehen bzw. angefordert werden kann.
- > Ich willige ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen des Kindergartens und der Gemeinde Saaldorf- Surheim verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.
- > Wenn Sie einen Antrag auf „Kostenübernahme der Kindergartengebühren“ stellen, wenden Sie sich bitte *bald* an die Gemeindeverwaltung. Die Anträge haben beim Landratsamt eine Bearbeitungszeit bis zu einem halben Jahr.
- > Ist die angebotene Betreuungszeit speziell für Sie und Ihr Kind ausreichend: ja nein, wir bräuchten folgende zusätzliche Betreuungszeit:

- > Haben Sie Wünsche und Anregungen zum Betreuungsangebot in Ihrem Kindergarten
 nein ja: _____

- > Wenn Ihr Kindergarten Ferien macht, können Sie die Öffnungszeiten der anderen zwei gemeindlichen Kindergärten nutzen. Nur an Weihnachten und in den Sommerferien entstehen jeweils 1 bzw. 2 Wochen, wo alle drei Kindergärten geschlossen haben. Informieren Sie sich bei Ihrer Gemeindeverwaltung!
- > **Ich habe erhalten:**
 - Konzeption
 - Kindergartenordnung
 - Merkblatt z. Infektionsschutz

Datum

Unterschrift der Eltern/ Erziehungsberechtigten