



Bitte Seite 1 bis 3 in großen Druckbuchstaben ausfüllen!

Angaben zum Kind:

männlich

weiblich

divers

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ/Wohnort

Konfession

Staatsangehörigkeit Nationalität

Die Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

beide Elternteile sind sorgeberechtigt

Elternteil 1

männlich weiblich

divers

alleiniges Sorgerecht = Nachweis erforderlich

alleinerziehend

Elternteil 2

männlich weiblich

divers

alleiniges Sorgerecht = Nachweis erforderlich

alleinerziehend

Nachname, Vorname

Nachname, Vorname

Straße

Straße

PLZ / Wohnort

PLZ / Wohnort

Telefon

Telefon

E-Mail

E-Mail

Geburtsort/Land

Geburtsort/Land

Berufstätig ja nein

Berufstätig ja nein

Bitte legen Sie die entsprechenden Nachweise vor: Bestätigung des Arbeitgebers (Vordruck auf der Homepage der Gemeinde und der Einrichtung) ggf. eine Elternzeitbestätigung des Arbeitgebers. Die Berufstätigkeit der Eltern/Personenberechtigten muss glaubhaft belegt sein.



Benötigte Buchungszeiten während der Schulzeit

Heimgehzeiten: 13:00 Uhr / 14:15 Uhr verlängerte Mittagsbetreuung 15:00 Uhr / 15:30 Uhr

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Buchung von	Schulschluss	Schulschluss	Schulschluss	Schulschluss	Schulschluss
bis					

Öffnungszeiten der Einrichtung:

Schulzeit: Mo. – Fr. 11:15-15:30 Uhr Schulferien: Mo. – Do. 8:00-15:30 Uhr / Fr. 8:00-14:15 Uhr

Wird generell eine Betreuung während der Schulferien benötigt? ja nein

- Mit Ferienbuchung ist die Essensgeldpauschale für 11 Monate (Sep. – Juli)
- Ohne Ferienbuchung für 9 Monate (Sep. – Mai) zu entrichten

Bankeinzug: (zur Vorbereitung für SEPA Lastschrift)

_____ Bank

_____ Name Kontoinhaber

_____ IBAN

_____ BIC

Wichtige Informationen zu Ihrem Kind:

- Schulklasse Ihres Kindes, bei Start in die Mittagsbetreuung _____ (wenn bekannt)
- Auffälligkeiten / U9 _____
- Allergien und chronische Krankheiten _____
- Unverträglichkeiten Speisen u. Getränke _____
- Ernährung glaubensbedingt (z.B. Moslem kein Schweinefleisch) _____
- nichts bekannt



Wünsche / Sonstiges:

Ich/Wir willigen ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich/Wir willigen ein, 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 Bildungs- und 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 der Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern/Personenberechtigten nachweisen zu lassen.

Datum:

Unterschriften aller Personensorgeberechtigten



Auszufüllen von der Mittagsbetreuung:

Vormerkbogen eingegangen am: _____

Bearbeiter: _____

Vorgelegte Nachweise:

1. Masern Impfung ja nein

2. Masern Impfung ja nein

Ärztliche Bescheinigung ja nein

U 9 _____

Allergien und chronische Krankheiten: _____

Unverträglichkeiten Speisen u. Getränke: _____

Alleiniges Sorgerecht _____

Ferienbuchungen ja nein

Sonstiges:
