

Anmeldung – Kath. Kindergarten St. Klara

Träger Kirchengemeinde St.Sixtus



Anmeldedatum:	Betreuungsbeginn:
---------------	-------------------

1. Betreuungsform

		Sonderöffnung	
Vormittags (Krippe 1-3 Jahre) (Beitragspflichtig)	07:30 Uhr - 12:30 Uhr <input type="checkbox"/> (mit Mittagessen-Kostenpflichtig)	12:30 Uhr -13:00 Uhr <input type="checkbox"/>	
Ganztags (Krippe 1-3 Jahre) (Beitragspflichtig)	07.30 Uhr – 15.30 Uhr <input type="checkbox"/> (mit Mittagessen-Kostenpflichtig)	15.30 Uhr - 16:00 Uhr <input type="checkbox"/> 16:00 Uhr - 16.30 Uhr <input type="checkbox"/>	
Vormittags (Regelgr. 3-6 Jahre) (Beitragsfrei)	07:30 Uhr - 12:30 Uhr <input type="checkbox"/>	12:30 Uhr -13:00 Uhr <input type="checkbox"/> (mit Mittagessen-Kostenpflichtig)	
Benötigen Sie darüber hinaus noch weitere Betreuungszeiten?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	

2. Personalien des Kindes

	weiblich <input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>
Familienname, Vorname		
Geburtstag & Geburtsort		
Religionszugehörigkeit		
Familiensprache, Muttersprache		
Staatsangehörigkeit		
Wohnhaft bei		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		

Hat das Kind schon eine andere Kindertagesstätte besucht oder besucht es zurzeit eine andere Kindertagesstätte? Wenn ja, bitte Name und Adresse der Einrichtung eintragen:

3. Geschwister des Kindes

	1	2	3	4	5
Name					
Geburtsdatum					
Davon derzeit in der Kindertagesstätte					

4. Personalien der Eltern

	Mutter				Vater			
Familienname								
Vorname								
Geburtstag								
Straße, Hausnummer								
PLZ, Ort								
Muttersprache/Familiensprache								
Religionszugehörigkeit								
Staatsangehörigkeit								
Telefon (privat)								
Handy								
Sorgeberechtigt	Ja		Nein		Ja		Nein	
Abholberechtigt	Ja		Nein		Ja		Nein	
Aufenthaltsbestimmungsrecht	Ja		Nein		Ja		Nein	
Im Notfall benachrichtigen	Ja		Nein		Ja		Nein	
Familienstand	verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> alleinstehend <input type="checkbox"/>				Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> sonstiges _____			
Berufsstatus	<input type="checkbox"/> Erwerbstätig <input type="checkbox"/> Arbeitssuchend <input type="checkbox"/> Erwerbsunfähig <input type="checkbox"/> Schüler/Student <input type="checkbox"/> Elternzeit bis: _____				<input type="checkbox"/> Erwerbstätig <input type="checkbox"/> Arbeitssuchend <input type="checkbox"/> Erwerbsunfähig <input type="checkbox"/> Schüler/Student <input type="checkbox"/> Elternzeit bis: _____			
Beruf								
Arbeitgeber (Angabe freiwillig)								
Telefon dienstlich								

5. Gesundheit

Name des Arztes	
Anschrift des Arztes	
Telefon des Arztes	
Krankenkasse	
Letzte Tetanusimpfung	
versichert über	Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>
Allergien/ chronische Krankheiten	
gesundheitliche Besonderheiten	
Entwicklungsauffälligkeiten	

6. Sonstige wichtige Informationen über Kind und Familie

7. Evtl. Gruppenwunsch/ Kindergarten Erstwunsche

8. Interesse auch an einem Kindergartenplatz in einer anderen Einrichtung

Kath. Kiga. St. Sixtus Kath. Krippe St. Anna Evang. Kiga. St. Lukas

Datenschutz

Es gelten die Bestimmungen über den kirchlichen Datenschutz. Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden, dass über sie und ihr Kind im Rahmen dieser Anmeldung erhobene Daten unter Beachtung datenschutzrechtlicher Belange und Vorschriften zum Zwecke der Vorbereitung eines Vertrages und zur Ermittlung und Erfüllung des Bedarfs an Kindertagesstättenplätzen verarbeitet und genutzt werden.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der persönlichen Angaben und erklären Ihr Einverständnis zum Aufnahmeverfahren der Kindertagesstätte.

Mit dieser Anmeldung ist noch keine Aufnahmezusage verbunden. Dazu bedarf es eines gesondert abzuschließenden Betreuungsvertrages.

Zur Kenntnis genommen und unterschrieben:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Eingangsdatum

Unterschrift der Leitung