Kindertagesstätte REGENBOGEN Marienrachdorf
Fon: 02626 6623 - Fax: 92 36 67 – www.Kindergarten-Marienrachdorf.de – info@kindergarten-marienrachdorf.de

A 8 Anmeldevordruck

Anmeldung für einen Betreuungsplatz in der Kindertagesstätte REGENBOGEN in Marienrachdorf

Hinweise zum Sozialdatenschutz: Soweit für die Vormerkung Daten über das Kind und seine Familie erhoben werden, erfolgt dies nach § 62 Abs. 1,2 Achtes Buch Sozialgesetzbuch (Kinder – und Jugendhilfe). (mit * gekennzeichnete Angaben sind freiwillig)

1. **Personalien** des/der **Eltern/Personensorgeberechtigten**

			☐ Ja	☐ nein
Nachname **1. Sorgeberechtigter**	Vorname	Beruf 1. Sorgeberechtigter *	Berufstätig	

Anschrift: PLZ, Ort **1. Sorgeberechtigter**	Straße, Hausnummer	Telefon	E-Mail-Adresse

			☐ Ja	☐ nein
Nachname **2. Sorgeberechtigter**	Vorname	Beruf 2. Sorgeberechtigter *	Berufstätig	

Anschrift: PLZ, Ort **2. Sorgeberechtigter**	Straße, Hausnummer	Telefon	E-Mail-Adresse

Rechtsstellung zum Kind:	sorgeberechtigter Elternteil ☐	Vormund ☐	sonstiger Erziehungsberechtigter ☐

2. Personalien des vorzumerkenden Kindes

Nachname des Kindes	**Vorname**	**Geburtstag**	**Geburtsort**	Konfession

Staatsangehörigkeit:	**Familiensprache** des Kindes:	Geschwisterkinder	☐ ja ☐ nein
Masernschutz (Impfpflicht bei Aufnahme) Impfausweis mit dem Nachweis der Maserinnimpfung wurde vorgelegt.			☐ ja ☐ nein

3. Betreuungswünsche

Gewünschter Aufnahmetag:

				mo	di	mi	do	fr
	Bis zu **7Std.** 7:00 / 7:15 – 14:00 h	Vormittags z.B. 8.00 h bis 12.00 Uhr oder über Mittag mit Mittagessen von bis Uhr	mit Mittagessen					
	Bis zu **8Std.** 7:00 / 7:15 – 15:00 h	Frühdienst und Mittagsbetreuung von bis Uhr	mit Mittagessen					
	9 Std. 7:00 / 7:15 – 16:00 h	Ganztagsbetreuung* zwischen **7:00 / 7:15** und 16:00 h * U 2 Kinder max. 7 Std **7:15** bis 14.45 h (**Freitag bis 14:00 Uhr** - kein Spätdienst) (* Nachweis Berufstätigkeit)	mit Mittagessen					

Kindertagesstätte REGENBOGEN Marienrachdorf
Fon: 02626 6623 - Fax: 92 36 67 – www.Kindergarten-Marienrachdorf.de – info@kindergarten-marienrachdorf.de

4. Sonstiges:

Dringlichkeitsgründe für die Aufnahme:		Besonderer Betreuungsbedarf des Kindes:		Bisherige Betreuungssituation:	
☐	Berufstätigkeit	☐	Entwicklungsverzögerung	☐	Elternhaus
☐	Ende der Elternzeit	☐	Chronische Erkrankung	☐	Großeltern / Verwandte
☐	Alleinerziehend	☐	Diagnostizierte Behinderung	☐	Tagespflege
☐		☐	Keine/geringe Deutschkenntnisse	☐	Sonstiges

Besonderheiten (Erkrankungen), die für die Aufnahme von Bedeutung sind:

Weitere Personen, die die Betreuung des Kindes übernehmen:

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind verbindlich für den Besuch des Kindergartens zum gewünschten Aufnahmetermin an.
Der Betreuungsvertrag wird von mir/uns nach Terminvereinbarung mit dem Kindergarten vor der Aufnahme abgeschlossen.

Die Informationsbroschüre „Kindergarten von A - Z“ ☐ wurde ausgehändigt ☐ ist bekannt.

☐ Ja	Ich bin mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten einverstanden.
☐ Ja	Ich stimme zum Zwecke der Kindertagesstättenbedarfsplanung dem Abgleich meiner Daten mit den Datensätzen anderer Kindertagesstätten der Verbandsgemeinde sowie dem Jugendamt des Westerwaldkreises in Montabaur zu. Die Einwilligung der Datenverarbeitung kann von mir jederzeit widerrufen werden.
☐ Ja	**Einen Umzug oder die Änderung meiner Kontaktdaten teile ich unverzüglich mit.**

Ort	Datum	**Unterschrift** der Eltern / Personensorgeberechtigten

Von der Kita-Leitung auszufüllen :

Masernschutz Impfnachweis wird nachgereicht bis		☐ ja	☐ nein

Hinweise auf :

Kindergartenbeitrag für Kinder bis zum 2. Geburtstag		
Eingewöhnungszeit und Besuch in den ersten 2 Wochen		
Krankheitssymptome und Verhalten bei Erkrankungen des Kindes, - 48 Std. Regelung		
An- und Abmeldung vom Mittagessen bis **8:20** Uhr		
Kopie des Anmeldeformulars ausgehändigt		

Eingang der Anmeldung bestätigt		
	Datum	Unterschrift der Kita-Leitung