

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 Achttes 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	Geburtsdatum	Geburtsort	Konfession

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

3. Betreuungswünsche

Gewünschter Aufnahmetag:

	Bis zu			mo	di	mi	do	fr
	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					
	8Std. 7:00 / 7:15 – 15:00 h	Frühdienst und Mittagbetreuung 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)	mit Mittagessen					

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.
☐ Ja	Die Einwilligung der Datenverarbeitung kann von mir jederzeit widerrufen werden. 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