

ANMELDEUNTERLAGEN FÜR DEN GEMEINDEKINDERGARTEN ST. GEORG OBERDOLLING

PERSONALIEN DES KINDES, WEITERE ANGABEN

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Land: _____ Religion: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Telefonnummer: _____

Anschrift: _____

Hausarzt: _____ Tel. Hausarzt: _____

Anschrift des Arztes: _____

Krankenkasse: _____

Besonderheiten oder Allergien die zu beachten sind:

Maßnahmen im Notfall: _____





PERSONALIEN DER MUTTER

Erziehungsberechtigt: Ja ☐ Nein ☐

Familienstand : _____

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Religion: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Herkunftsland: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Berufstätig: Ja ☐ Nein ☐

Beruf: _____

Anschrift des Arbeitgebers: _____

Telefon Arbeitgeber: _____

Krankenkasse: _____





PERSONALIEN DES VATERS

Erziehungsberechtigt: Ja ☐ Nein ☐

Familienstand : _____

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Religion: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Herkunftsland: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Berufstätig: Ja ☐ Nein ☐ Beruf: _____

Anschrift des Arbeitgebers: _____

Telefon Arbeitgeber: _____

Krankenkasse: _____



GESCHWISTER

Familien- & Vorname

Geburtsdatum

ABHOLBERECHTIGTE

Familien- & Vorname

Telefon



ZU BENACHRICHTIGEN IM NOTFALL

Familien- & Vorname

Telefon

BUCHUNGSZEITEN / BETREUUNGSZEITEN

Montag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Dienstag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mittwoch von _____ Uhr bis _____ Uhr

Donnerstag von _____ Uhr bis _____ Uhr

Freitag von _____ Uhr bis _____ Uhr





Die Kindergartengebühren werden vom nachfolgend genannten Konto monatlich per Lastschrift eingezogen.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

- Die Personensorgeberechtigten erklären, die Angaben richtig und vollständig gemacht zu haben. Sie bestätigen die eingetragene Buchung und haben die Pflicht, Änderungen unverzüglich mitzuteilen.
- Ich / Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen, gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.
- Ich / Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planzwecken 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.
- 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 Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern Personenberechtigten nachweisen zu lassen.
- Ich bin/ wir sind mit den in der Kindergartenkonzeption au
- f gezeigten Erziehungszielen und den Rahmenbedingungen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

