

Anmeldebogen Kinderkrippe St. Konrad

Angaben zum Kind

Name:			Vorname:	
Straße und Hausnummer:				
PLZ/ Wohnort ggf. Ortsteil:				
Geburtsdatum:		Geburtsort/ Land):		
Staatsangehörigkeit:				
Geschlecht	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> d	Konfession:
Welche Sprache spricht das Kind? <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/>				
Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche?				
Vornamen und Geburtsdatum der Geschwister:		Weitere Geschwister:		
1.	geb. am			
2.	geb. am			
3.	geb. am			
Hausarzt des Kindes, der im Bedarfsfall konsultiert werden kann -im Notfall auch jeder andere Arzt-				
Name:			Telefon:	
Anschrift:				
Name der Krankenkasse/ Krankenversicherung:				
Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z.B. Allergien, chronische Krankheiten, etc.)				
Datum letzte Tetanus-Impfung:				

Die Betreuung in der Kinderkrippe St. Konrad möchte ich frühestens ab _____ in Anspruch nehmen. Mein Kind müsste spätestens ab _____ betreut werden.

Betreuungszeiten

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Bitte Kreuzen Sie die Gewünschte Bringzeit an					
7:30					
8:00					
Bitte Kreuzen Sie die Gewünschte Abholzeit an					
12:30-13:00					
14:00-14:30					
14:30-15:00					
warmes Mittagessen gewünscht					
Dies entspricht einer wöchentlichen Betreuungszeit von			Stunden pro Woche.		

Bitte beachten Sie, dass Ihr Kind in der 1. Abholzeit 12:30-13:00 hat Ihr Kind schon zu Mittag gegessen aber keinen Mittagsschlaf gemacht.

Die Buchungszeit muss für mindestens 4 Wochentage (15-20Std/Woche) angegeben werden.

Die Eltern/Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

	Personensorgeberechtigte/ Mutter	Personensorgeberechtigte/ Vater
Name:		
Vorname:		
Titel:		
Straße und Hausnummer:		
PLZ/ Wohnort:		
Ggf. Ortsteil:		
Geburtsdatum:		
Geburtsland:		
Staatsangehörigkeit:		
Telefon:		
Handy:		
Telefon dienstlich:		
Beruf:		
Arbeitgeber:		
E-Mail:		
Familienstand:		
Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Alleinerziehend:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Neben den oben genannten Personensorgeberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt:
(Bitte zu jeder Person den vollständigen Namen, Telefonnummer(n), ggf. Adresse und die Verbindung z.B. Tante angeben)

Bankverbindung:

Kontoinhaber:	
Name der Bank:	
BIC:	
IBAN:	

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 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 Kinderkrippe entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Personensorgeberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kinderkrippe 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/Personensorgeberechtigten nachzuweisen lassen sowie das Impfbuch (Masernschutz) einzusehen.

Ort, Datum Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten