

Anmeldebogen Naturkita Pfaffing

Angaben zum Kind

Anmeldung gilt ab (Monat/Jahr): _____

Nachname

Vorname

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Gemeinde

Geburtsdatum

Geschlecht

Konfession

Staatsangehörigkeit

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Sorgerecht: Alleiniges Sorgerecht

Gemeinsames Sorgerecht

Nachname, Vorname

Nachname, Vorname

Straße

Straße

PLZ / Wohnort

PLZ / Wohnort

Telefonnummer

Telefonnummer

E-Mail

E-Mail

Geburtsland

Geburtsland

Staatsangehörigkeit

Staatsangehörigkeit

Telefon dienstlich

Telefon dienstlich

Beruf (freiwillig)

Beruf (freiwillig)

Buchungszeit (mindestens 08:15 bis 12:45 Uhr – maximal 07:30 Uhr bis 13:30 Uhr – Zeiten bitte im 15 Minutentakt angeben)

	Von (Uhrzeit)	Bis (Uhrzeit)
Montag	_____	_____
Dienstag	_____	_____
Mittwoch	_____	_____
Donnerstag	_____	_____
Freitag	_____	_____

Sonstige Angaben / Angaben zu gesundheitlichen Besonderheiten oder Eingliederungshilfen nach § 53 SGB XII

Zusätzliche Information (freiwillig)

Haben Sie sich bei einem weiteren Kindergarten im Gemeindegebiet Pfaffing beworben?

Wenn ja, bei welcher Einrichtung würden Sie eine Anmeldung bevorzugen: _____

Bankverbindung

Bitte geben Sie die Bankverbindung des zahlungspflichtigen Elternteils an:

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

BIC: _____ Bank: _____

Abholberichtigte Personen

Neben den oben genannten Personensorgeberechtigten sind zur Abholung des Kindes be-
rechtigt:

(Bitte zu jeder Person den vollständigen Namen, Telefonnummer(n) und ggf. die Adresse angeben)

- ✓ Ich/Wir willige/n ein, dass die Daten im Rahmen der Kindertagesbetreuung verarbeitet und gespeichert werden dürfen.
- ✓ Ein Anspruch auf einen Kindergartenplatz entsteht erst durch Abschluss eines Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Erziehungsberechtigten und dem Träger der Einrichtung.
- ✓ Bei der Aufnahme von Kindern ist der Träger verpflichtet, sich gemäß seines gesetzlichen Schutzauftrages über den Entwicklungsstand der Kinder zu informieren. Dafür muss der Einrichtung vor der Aufnahme ein Nachweis über die letzte altersentsprechende **Früherkennungsuntersuchungen** sowie den gesetzlich vorgeschriebenen **Masernschutz** erbracht werden.

Hiermit melde/n ich/wir das Kind unter Bestätigung der Richtigkeit der oben angegebenen Daten in der Einrichtung an.

Ort, Datum

Unterschrift aller Erziehungsberechtigter