



Anmeldebogen

Daten des aufzunehmenden Kindes

Name

Vorname

Straße

PLZ Ort

ggf. Ortsteil

Politische Gemeinde

männlich

weiblich

Geburtsdatum

Telefon

Konfession

Staatsangehörigkeit (en)

Das oben angegebene Kind wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung Katholischer Kindergarten Don Bosco Pegnitz ab _____ verbindlich angemeldet.

Eltern / Personensorgeberechtigten des aufzunehmenden Kindes

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße

Straße

PLZ Ort

PLZ Ort

ggf. Ortsteil

ggf. Ortsteil

Telefon

Telefon

E-mail

E-Mail

Geburtsort / Land

Geburtsort / Land

Geburtsdatum (freiwillige Angabe)

Geburtsdatum (freiwillige Angabe)

Konfession

Konfession

Beruf

Beruf

Arbeitgeber (freiwillige Angabe)

Arbeitgeber (freiwillige Angabe)



Betreuungszeiten & Essen

Betreuungszeiten

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht.

	Von		Bis		Stunden	
Montag	_____	Uhr	_____	Uhr	_____	Std.
Dienstag	_____	Uhr	_____	Uhr	_____	Std.
Mittwoch	_____	Uhr	_____	Uhr	_____	Std.
Donnerstag	_____	Uhr	_____	Uhr	_____	Std.
Freitag	_____	Uhr	_____	Uhr	_____	Std.
Summe der wöchentliche Buchungsstunden					_____	Std.
Diese entsprechen einer durchschnittlichen täglichen Buchungszeit von					_____	Std.

Mittagessen

Das Kind soll am gemeinsamen Mittagessen teilnehmen?

Ja Nein

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag



Besonderheiten und Gesundheit

Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes

Das Kind bedarf aufgrund einer bestehenden körperlichen /
seelischen Einschränkung einer **besonderen Förderung**

Ja

Nein

Allergien, Unverträglichkeiten, Chronische Erkrankungen usw.

Weitere Angaben zur Betreuung (freiwillig)



Weitere Angaben

Vorhergehende Einrichtung

Hat Ihr Kind bereits eine Einrichtung besucht?

Ja

Nein

Wenn JA – Welche

Geschwisterkinder

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Hausarzt und Krankenkasse

Name

Straße

PLZ / Ort

Telefon

Krankenkasse

Abholberechtigte

Name, Vorname

Telefon

Name, Vorname

Telefon

Bankverbindung

Kreditinstitut

Kontoinhaber

IBAN

BIC



Einwilligungen

Ich / Wir willigen ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die geltenden Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich / Wir willigen ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt:

Name, Anschrift, Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage des Betreuungsplatzes.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern / Personensorgeberechtigten und dem Träger der Einrichtung.

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 die Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei der Aufnahme die Teilnahmefähigkeit des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

Unterschrift (en)

Ort, Datum

Eltern / Personensorgeberechtigte (r)

Ort, Datum

Eltern / Personensorgeberechtigte (r)