

# Anmeldebogen für die Aufnahme eines Kindes in die Tageseinrichtung

## Das Kind

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

ggf. Ortsteil \_\_\_\_\_

politische Gemeinde \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

weiblich     männlich

Konfession \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Sprache/n \_\_\_\_\_

wird zur Aufnahme in die Tageseinrichtung  
ab \_\_\_\_\_ angemeldet.

*Galaxygruppe Kita Herz Jesu*  
Kindertageseinrichtung, Ort

## Die Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes

Frau

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Herr

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
ggf. Ortsteil

\_\_\_\_\_  
politische Gemeinde

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Geburtsort, Land

\_\_\_\_\_  
Geburtsort, Land

## Gewünschte Betreuungszeiten und Mittagessen

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

Tag	von	Bis	und	von	bis	= Stunden
Montag	12 <sup>00</sup> Uhr	Uhr		Uhr	Uhr	Stunden
Dienstag	12 <sup>00</sup> Uhr	Uhr		Uhr	Uhr	Stunden
Mittwoch	12 <sup>00</sup> Uhr	Uhr		Uhr	Uhr	Stunden
Donnerstag	12 <sup>00</sup> Uhr	Uhr		Uhr	Uhr	Stunden
Freitag	12 <sup>00</sup> Uhr	Uhr		Uhr	Uhr	Stunden

Summe der Buchungsstunden wöchentlich \_\_\_\_\_ Stunden

Diese entsprechen einer durchschnittlich täglichen Buchungszeit von \_\_\_\_\_ Stunden

Das Kind soll am Mittagessen teilnehmen:

Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

### Besondere Förderung und Betreuung

Das Kind bedarf aufgrund einer bestehenden körperlichen/seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung:  ja  nein

Ein fachärztliches Gutachten hierzu liegt vor  liegt vor  liegt nicht vor  
Ein Bescheid über Leistungen der Eingliederungshilfe  liegt vor  liegt nicht vor

Weitere, freiwillige Angaben zur Betreuung:

---

---

---

### Dringlichkeitsgründe

Aus folgenden Gründen ist es besonders wichtig, dass unser/mein Kind aufgenommen wird:

---

---

---

Die Kindertageseinrichtung bittet um diese Angaben, um die zur Verfügung stehenden Betreuungsplätze anhand bestimmter Kriterien vergeben zu können und die entsprechende Personalplanung vorzunehmen. Alle Angaben sind freiwillig und werden umgehend gelöscht, wenn kein Bildungs- und Betreuungsvertrag zustande kommt.

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 Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern / Personensorgeberechtigten(n) 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 Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind Träger bzw. das beauftragte Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name der/s Beauftragten des Träger/der Leitung  
Stempel der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Name der/des Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name der/des Personensorgeberechtigten

# Ergänzende Anmelde Daten für die Kita Herz Jesu

## Personalien der Mutter:

Geboren am: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Religion: .....

Beruf, Arbeitgeber: .....

## Personalien des Vaters:

Geboren am: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Religion: .....

Beruf, Arbeitgeber: .....

## Geschwister:

Vorname: ..... geb. am: .....

Vorname: ..... geb. am: .....

## Gesundheitszustand des Kindes:

Allergien, besondere Krankheiten: .....

## Sonstige wichtige Informationen über Kind und Familie:

.....

Ort/Datum: .....

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: .....

.....