

Kinderwelt St. Martin
Am Sportplatz 5
84419 Obertaufkirchen

Telefon: 08082 / 1423
Fax: 08082 / 9488984
E-Mail: st-martin.obertaufkirchen@kita.ebmuc.de



Anmeldebogen 25 / 26

Name des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Tel: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/-land: _____

Konfession: _____ Staatsangeh: _____

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

- Krippe Kindergarten
 Vorschulkind Geschwister in der Einrichtung

Sprache:

Das Kind spricht deutsch und/oder _____ Sprache

Das Kind spricht nicht deutsch

Bereits besuchte Einrichtungen: _____

Erziehungsberechtigt sind:

beide Elternteile Mutter Vater sonstige Personen

Abholberechtigt sind (Name, Anschrift, Telefonnummer):

Hausarzt / Kinderarzt (Name, Anschrift,Telefon):

Krankenkasse: _____

Kinderwelt St. Martin
Am Sportplatz 5
84419 Obertaufkirchen

Telefon: 08082 / 1423
Fax: 08082 / 9488984
E-Mail: st-martin.obertaufkirchen@kita.ebmuc.de



Geschwister:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Wichtige Angaben zum Gesundheitszustand des Kindes:

Gibt es wichtige Ereignisse von der Geburt bis heute ? Wie verlief die bisherige Entwicklung ?
(Allergien, Medikamente, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, etc.)

Betreuende Fachdienste (Logopädie, Ergotherapie, Frühförderung, Sonstiges):

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name: Vorname:	Name: Vorname:
Straße: Wohnort:	Straße: Wohnort:
<input type="checkbox"/> Berufstätigkeit <input type="checkbox"/> Erziehungszeit Berufsbezeichnung und Arbeitsstelle:	<input type="checkbox"/> Berufstätigkeit <input type="checkbox"/> Erziehungszeit Berufsbezeichnung und Arbeitsstelle:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum
Konfession:	Konfession:
Familienstand:	Familienstand:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Tel. priv: Tel. mobil: Tel. dienstl. E-Mail:	Tel. priv: Tel. mobil: Tel. dienstl. E-Mail:

Bankverbindung Beitragszahler:

Bank: _____
IBAN: _____
BIC: _____
Kontoinhaber: _____

Kinderwelt St. Martin
Am Sportplatz 5
84419 Obertaufkirchen

Telefon: 08082 / 1423
Fax: 08082 / 9488984
E-Mail: st-martin.obertaufkirchen@kita.ebmuc.de



Gewünschte Buchungszeiten:

Derzeit sind Buchungszeiten halbstündlich, zwischen 7:00 und 15:30 Uhr (Montag und Mittwoch), 7:00 und 16.30 Uhr (Dienstag und Donnerstag), 7:00 und 15:00 Uhr (Freitag) möglich. Die Einrichtung muss in der Regel im Kindergarten an fünf Tagen, in der Krippe an mindestens drei Tagen pro Woche besucht werden. Sie können an jedem Tag unterschiedliche Zeiten buchen, wobei eine tägliche Mindestbuchung von 7:30 bis 12.30 Uhr und eine wöchentliche Mindestbuchung von 20 Stunden im Kindergarten, und 15 Stunden in der Krippe eingehalten werden muss.

Tag	von	bis	Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Gesamtwochenstunden: _____

Mittagessen: ja nein

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

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

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung, bzw. des 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 und Fachpersonal verpflichtet, sich bei der Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung, sowie die geforderten Impfungen von den Eltern nachweisen zu lassen.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten