

# Kath. Kita-Verbund Obing



## Anmeldebogen 2023/2024

Krippe  Kindergarten

### Angaben zum Kind

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort/Land

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Geschlecht

\_\_\_\_\_  
Muttersprache

\_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort

\_\_\_\_\_  
**Beginn der Betreuung**

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Wohnsitzgemeinde

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten/Personensorgeberechtigten

#### Person A

#### Person B

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort

\_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort

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

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

**Alleinsorgeberechtigt (Nachweis muss beigelegt werden)**       ja     nein

### Folgende zutreffende Tatsachen bitte ankreuzen

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Angestellt in der Kirche                      | <input type="checkbox"/> Im kommenden Jahr Vorschulkind |
| <input type="checkbox"/> Dringender pädagogischer Handlungsbedarf      | <input type="checkbox"/> Im Gemeindegebiet wohnhaft     |
| <input type="checkbox"/> Ehrenamtlich in der katholischen Kirche tätig |   |

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen / seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung (Integrativ-Status)

ja     nein

### Masernschutz gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

- Nachweis über 1 Masernimpfung für Kinder im Alter von 13-24 Monate
- Nachweis über 2 Masernimpfungen für Personen älter als 24 Monate
- Ärztliche Bescheinigung, dass eine Immunität gegen Masern besteht
- Ärztliche Bescheinigung über eine dauerhafte medizinische Kontraindikation
- Bescheinigung einer Behörde oder einer anderen Einrichtung

### Gewünschte Buchungstage und Mittagessen:

Tag	Früh- dienst	Gewünschte Buchungszeiten				Mittag- essen
		7.30 – 12.30	7.30 – 13.30	7.30 – 14.00	7.30 – 16.00	
<b>Montag</b>						
<b>Dienstag</b>						
<b>Mittwoch</b>						
<b>Donnerstag</b>						
<b>Freitag</b>						

Die genauen Buchungszeiten sowie Nachmittagsaktionen werden bei Vertragsabschluss noch gesondert vereinbart.

Sonstige Informationen für die Einrichtung (Geschwister trennen/gemeinsam in Gruppe etc.):

---

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die Kindertageseinrichtung die Namen des Kindes zum Austausch mit den ortsansässigen Kindergärten verwendet, damit keine Doppelplatzvergabe entsteht.

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes nach §15 KDG werden hierbei beachtet.

Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der Einrichtung schriftlich widerrufen werden.

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 des Betreuungsplatzes.

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

Im Rahmen des Abschlusses eines Bildungs- und Betreuungsvertrages ist die Erhebung weiterer Daten erforderlich.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Personensorgeberechtigte A

---

Unterschrift Personensorgeberechtigte B