

Caritas Kinderkrippe Storchennest
Schloßstr. 22
85256 Vierkirchen
Telefon 08139/802920

Anmeldeblatt für die Aufnahme in der Kinderkrippe

Die Einrichtung erhebt, verarbeitet (auch automatisiert) und nutzt personenbezogene Daten, soweit dies im Rahmen vorvertraglicher Maßnahmen und dieses Vertragsverhältnisses zur Aufgabenerfüllung notwendig ist (vgl. § 6 Abs. 1 c KDG und § 11 Abs. 2 a) h) und i) KDG). Nähere Informationen entnehmen Sie den Datenschutzhinweisen in der Anlage 2 dieses Vertrages.

PERSONALIEN DES KINDES (falls bereits vorhanden)

Familienname Vorname(n)

Geburtsdatum Geburtsort

Anschrift Telefon

Konfession/Religion Staatsangehörigkeit

Ist Ihr Kind in der Gemeinde Vierkirchen (Einwohnermeldeamt) gemeldet? ja nein

Geschwister des Kindes: Name: geboren:

Geschwister des Kindes: Name: geboren:

Geschwister des Kindes: Name: geboren:

Besonderheiten unseres Kindes (z. B. Krankheiten, Allergie, Behinderung), über welche die Erzieherin Bescheid wissen sollte:

.....
.....

Hat ihr Kind bereits therapeutische Hilfe erhalten? Wenn ja, welche?

.....
.....

Situation unserer Familie, die für die Aufnahme in die Einrichtung eine Rolle spielen könnte:

.....
.....

Name und Anschrift des Kinderarztes:

Krankenkasse: **Letzte Tetanusimpfung:**

PERSONALIEN DER MUTTER / PERSONENSORGERBERECHTIGTE

Familienname (geborene)

Vorname(n) Geburtsdatum

Anschrift Telefon

Mobil Beruf

Familienstand..... Telefon

Konfession/Religion Staatsangehörigkeit

Geburtsort/Land E-Mail

PERSONALIEN DES VATERS / PERSONENSORGEBERECHTIGTER

Familienname(geborener)
Vorname(n).....Geburtsdatum
Anschrift.....Telefon
Mobil.....Beruf
Familienstand.....Telefon
Konfession/Religion.....Staatsangehörigkeit
Geburtsort/Land E-Mail.....

Erziehungsberechtigte: beide Eltern Mutter allein Vater allein
 sonstige Personen

Alleinerziehend? ja nein

(Wer in einer festen nichtehelichen Partnerschaft lebt, gilt nicht als alleinerziehend.)

Abholberechtigte:
Name, Adresse, Tel., Mobil
.....
Name, Adresse, Tel., Mobil

Voraussetzung für die rechtsbindende Anmeldung ist die Einwilligung zum Datenschutz und die Akzeptierung der Datenschutzinformationen in der

Anlage 2 Erstinformation zum Datenschutz gem. §§ 15 und 16 KDG

- Mit der Ausfüllung und Unterzeichnung dieses Anmeldeformulars und der Erstinformation in Anlage 2 willige/n ich / wir ein, dass
- die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.
 - 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. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Personensorgeberechtigten

UNSER ANGEBOT ZU DEN BUCHUNGSZEITEN

Öffnungszeiten:

Montag – Freitag 07:00 – 16:00Uhr

Bring- und Abholzeiten:

Bringzeit: zwischen 07:00 Uhr und 08:30 Uhr

Abholzeiten: zwischen 14:00 Uhr und 16 Uhr

Buchungsmöglichkeiten:

5 - 6 Stunden	6 - 7 Stunden	7 - 8 Stunden	8 - 9 Stunden
8 ⁰⁰ - 14 ⁰⁰ Uhr	7 ⁰⁰ - 14 ⁰⁰ Uhr 8 ⁰⁰ - 15 ⁰⁰ Uhr	7 ⁰⁰ - 15 ⁰⁰ Uhr 8 ⁰⁰ - 16 ⁰⁰ Uhr	7 ⁰⁰ - 16 ⁰⁰ Uhr

Folgende Betreuungszeiten werden von uns verbindlich gebucht:

Montag bis Freitag von Uhr bisUhr

Errechnete Buchungszeit: (wird von der Einrichtung ausgefüllt)	
--	--

Um mit ihnen und ihrem Kind den Übergang in die Kinderkrippe möglichst sanft zu gestalten, werden die neuen Kinder in unserer Einrichtung gestaffelt von September bis Dezember aufgenommen. Für die bessere Planung tragen sie bitte ihren Wunsch-Eintritts-Monat ein.

Gewünschter Eintritt:

.....
Datum

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten