



## Anmeldebogen für die Kinderkrippe

### Das Kind

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

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

\_\_\_\_\_  
Gemeinde

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

männlich     weiblich     divers

\_\_\_\_\_  
Konfession

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung  
Kinderhaus "Schatzkiste" ab \_\_\_\_\_ angemeldet.

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten der  
Kindertageseinrichtung gewünscht:

	von	bis	Stunden	Mittagessen
Montag				<input type="checkbox"/>
Dienstag				<input type="checkbox"/>
Mittwoch				<input type="checkbox"/>
Donnerstag				<input type="checkbox"/>
Freitag				kein Mittagessen

Gesamtstundenzahl/Woche \_\_\_\_\_ Stunden

Gebühren: \_\_\_\_\_ €

bis 25	Wochenstunden	170,00 €
bis 30	Wochenstunden	187,00 €
bis 35	Wochenstunden	206,00 €
bis 40	Wochenstunden	226,00 €

Das Kind bedarf einer **besonderen Förderung** in der Kindertageseinrichtung:

ja     nein

Grund: \_\_\_\_\_

Die Eltern/Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Straße

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

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

\_\_\_\_\_  
Wohnhaft in Schlehdorf seit

\_\_\_\_\_  
Wohnhaft in Schlehdorf seit

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Mobilnummer

\_\_\_\_\_  
Mobilnummer

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

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

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

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

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

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Konfession

\_\_\_\_\_  
Konfession

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber

Berufstätig:  ja  nein

Berufstätig:  ja  nein

Angaben zur Bankverbindung:

\_\_\_\_\_  
Bankname

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

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 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 Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern/Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

Weitere freiwillige Angaben zur Betreuung:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigte