



ZWERGENLAND



Katholische Kindertageseinrichtung Zwergenland

Schanzweg 1, 63911 Klingenberg am Main

Tel: 09372 3200 Fax: 09372 9479 990

E-Mail: kiga.zwergenland@klbg.de

Homepage: www.kita-zwergenland-roellfeld.de

Anmeldebogen

Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ Ort: _____

Gemeinde: _____ männlich: weiblich:

Geburtstag: _____ Geburtsort /-land: _____

Konfession: _____ Staatsang.: _____

Kind spricht: _____ Telefon: _____

Anmeldung: _____ Aufnahme: _____

Seit wann in Deutschland: _____

Sorgerecht: _____

Geschwister: Name: _____ geb.: _____

Name: _____ geb.: _____

Name: _____ geb.: _____

Hausarzt: _____

Name, Adresse, Telefonnummer

Krankenkasse: _____

Name, Adresse, Telefonnummer

Gesundheitliche Besonderheiten: _____

Was ist zu tun? _____

Letzte Tetanusimpfung: _____

Vorsorgeuntersuchungsheft: ja nein

Impfausweis: ja nein

Abholberechtigte Personen: (Name/Vorname, Telefonnummer)

Angaben zur Mutter

Name: _____ geborene.: _____
Vorname: _____ Familienstand: _____
Straße: _____ PLZ Ort: _____
Geburtstag: _____ Konfession: _____
Staatsang.: _____ Beruf: _____
Telefon: _____ Handy: _____
Arbeitgeber: _____ Telefon Arbeit: _____
Herkunftsland / Nachweis: _____

Angaben zum Vater

Name: _____ Vorname: _____
Familienstand: _____
Straße: _____ PLZ Ort: _____
Geburtstag: _____ Konfession: _____
Staatsang.: _____ Beruf: _____
Telefon: _____ Handy: _____
Arbeitgeber: _____ Telefon Arbeit: _____
Herkunftsland / Nachweis: _____

E-mail: _____

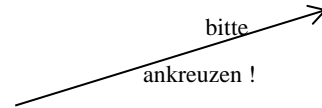
Bankverbindung:

Iban: DE _____
Name der Bank: _____ Kontoinhaber: _____

Ihre Buchung:

	Vormittags / über Mittag	Nachmittags	Essen
Montag	von _____ bis _____	von _____ bis _____	
Dienstag	von _____ bis _____	von _____ bis _____	
Mittwoch	von _____ bis _____	von _____ bis _____	
Donnerstag	von _____ bis _____	von _____ bis _____	
Freitag	von _____ bis _____	von _____ bis _____	

Gesamte Buchungszeit: _____ Stunden wöchentlich



Ich wünsche für mein Kind warmes Mittagessen: ja nein

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 (im folgenden Kita genannt) 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 / Personenberechtigte(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 nachzuweisen zu lassen.

Die Kita-Ordnung, sowie die Gebührenordnung hängen an der Infowand in der Kita aus.

Hiermit melde ich mein Kind _____
verbindlich in der katholischen Kindertageseinrichtung *Zwergenland* an.

Datum: _____ Unterschrift: _____