

**Antrag auf Aufnahme in die gemeindliche Kindertageseinrichtung in Tiefenbach**

**– Kinderhaus Bachstrolche –**

**für das Kindergarten- bzw. Krippenjahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kindergartenplatz**

**Krippenplatz**



# Angaben zum Kind

|  |  |
| --- | --- |
| **Name**  |  |
| **Vorname**  |  |
| **Geburtstag**  |  |
| **Geburtsort**  |  |
| **Geschlecht**  |  **männlich weiblich divers**  |
| **Straße**  |  |
| **Postleitzahl, Ort**  |  |
| **Kind wohnt bei**  |  **beiden Elternteilen**  **Mutter Vater**  |
| **Konfession**  |  |
| **Staatsangehörigkeit**  |  |
| **2. Staatsangehörigkeit (wenn vorhanden)**  |  |
| **Muttersprache (Erstsprache)**  |  |
| **Bereits besuchte Einrichtung(en) mit Anschrift**  |  |
| **Gewünschter Aufnahmezeitpunkt**  |  |
| **Abholberechtigt (außer Sorgeberechtigte)** **mit Adresse und Telefonnummer**  |  |
| **Hausarzt**  |  |
| **Krankenkasse**  |  |
| **Hinweis zu Allergien, Unverträglichkeiten, Erkrankungen etc.**  |  |
| **letzte Früherkennungsuntersuchung**  |  |
| **Schutzimpfungen**  |  **sind erfolgt sind (noch) nicht erfolgt**  |
| **Datum der letzten Tetanusimpfung**  |  |
| **Datum der letzten Masernimpfung**  |  |
| **Integrationsplatz erforderlich nach § 53 SGB** **XII (bei Vorliegen einer Behinderung)**  | **jajaJ ja ADDD FFF nein FKKKDDD**  |
| **Ist zurzeit ein Geschwisterkind in der** **Einrichtung aufgenommen? (wenn ja bitte** **Namen angeben)**  |  |

# Angaben zu den Eltern

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Mutter**  | **Vater**  |
| **Familienname** **(ggf. Geburtsname)**  |  |  |
| **Vorname**  |  |  |
| **Geburtsdatum**  |  |  |
| **Geburtsort**  |  |  |
| **Staatsangehörigkeit**  |  |  |
| **2. Staatsangehörigkeit**  |  |  |
| **Anschrift**  |  |  |
| **Konfession**  |  |  |
| **Telefon**  |  |  |
| **Telefon (Arbeit)**  |  |  |
| **Handy**  |  |  |
| **E-Mail**  |  |  |
| **Beruf**  |  |  |
| **Familienstand**  |  **ledig verheiratet geschieden eheähnl. Gemeinschaft**  |
| **Sorgerecht**  | **fb beide Elternteile nur Mutter nur Vater**  **Vormund oder Erziehungsbeistand** **(Nachweis Sorgerechtsbeschluss notwendig wenn** **Sorgerecht nicht beide Eltern innehaben)**  |
| **Personensorgeberechtigte**  |  |
| **Bankverbindung (Bankname, IBAN und Kontoinhaber) zur Vorbereitung des Lastschriftformulares** **(freiwillige Angabe!!)**  |  |

# Gewünschte Betreuungszeit

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Montag**  | **von**  | **bis**  | **Stunden:**  |
| **Dienstag**  | **von**  | **bis**  | **Stunden:**  |
| **Mittwoch**  | **von**  | **bis**  | **Stunden:**  |
| **Donnerstag**  | **von**  | **bis**  | **Stunden:**  |
| **Freitag**  | **von**  | **bis**  | **Stunden:**  |
| Bitte beachten Sie, dass die Mindestbuchung 4 Tage beträgt.  | **Stunden insgesamt:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sonstige Besonderheiten/ Anmerkungen**  |   |

**Das Kind soll am Mittagessen teilnehmen ja nein (Frischküche im Kinderhaus Bachstrolche)**

**Anmeldung in einer weiteren Einrichtung: ja nein Wenn JA, in welcher Einrichtung?**

**------------------------------------------------------------**

**Hinweise:**

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in das Kinderhaus entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen dem gesetzlichen Vertreter des Kindes und der Gemeinde Tiefenbach als Träger der Kindertageseinrichtung.

Soweit noch Plätze zur Verfügung stehen sind auch Anmeldungen zu einem späteren Zeitpunkt möglich.

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

 Ich/ Wir willigen ein, dass sich das Kinderhaus Bachstrolche mit dem Kinderhaus St. Georg bezüglich der Platzvergabe austauschen darf.

----------------------------------------- -------------------------------------------------------------------------

Ort, Datum Unterschrift der Eltern/ des Personensorgeberechtigten