



## Anmeldebogen Krippe

Das **Kind**

.....  
Name

.....  
Vorname

.....  
Straße

.....  
PLZ/ Wohnort

.....  
Geburtsdatum

männlich       weiblich

/

.....  
Konfession

.....  
Staatsangehörigkeit(en) / Sprachen

wird zur Aufnahme in die Pfarr-Kindertagesstätte Arche Noah ab \_\_\_\_\_ angemeldet.

Die **Eltern / Personensorgeberechtigten** des Kindes sind:

Frau

Herr

.....  
Name, Vorname

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße

.....  
Straße

.....  
PLZ / Wohnort

.....  
PLZ / Wohnort

.....  
ggf. Ortsteil

.....  
ggf. Ortsteil

.....  
Telefon

.....  
Telefon

.....  
Handy

.....  
Handy

.....  
Geburtsort / Land/ Datum

.....  
Geburtsort / Land/ Datum

.....  
Arbeitgeber

.....  
Arbeitgeber

.....  
Telefonnummer Arbeitgeber

.....  
Telefonnummer Arbeitgeber

Konfession

Konfession

Familienstand:

verheiratet

verwitwet

alleinerziehend

sonstiges: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtig:

beide

Mutter

Vater

sonstige: \_\_\_\_\_



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

Beginn:  7.00 Uhr  7.30 Uhr  8.00 Uhr

	von	bis	= Stunden
Montag	..... Uhr	..... Uhr	..... Std.
Dienstag	..... Uhr	..... Uhr	..... Std.
Mittwoch	..... Uhr	..... Uhr	..... Std.
Donnerstag	..... Uhr	..... Uhr	..... Std.
Freitag	..... Uhr	..... Uhr	..... Std.

Summe der täglichen Buchungszeiten: \_\_\_\_\_

Summe der wöchentlichen Buchungszeit: \_\_\_\_\_

**Eine Mindestbuchungszeit von 20 Stunden wöchentlich bzw. 4 Tage in der Woche sind verpflichtend.**

Das Kind soll am **Mittagessen** teilnehmen:

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

**Geschwister:**

1. \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Besondere, gesundheitliche Kennzeichen, Allergien, Unverträglichkeiten, etc.:

---



---



---



Die Kindertageseinrichtung bittet um diese Angaben, um die zur Verfügung stehenden Betreuungsplätze anhand bestimmter Kriterien vergeben zu können und die entsprechende Personalplanung vorzunehmen. Alle Angaben sind freiwillig und werden umgehend gelöscht, wenn kein Bildungs- und Betreuungsvertrag zustande kommt.

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(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 Eltern / Personensorgeberechtigten