



## **Anmeldeformular für \_\_\_\_\_**

(muss bei Anmeldung des Kindes ausgefüllt werden)

Hiermit melde ich/wir mein/unser Kind im Kindergarten Regenbogen an. Mit den Aufnahmebedingungen und den Kindergartenverordnungen, sowie der Konzeption der Einrichtung bin ich/wir einverstanden.

Unterschrift der sorgeberechtigten Person/en des Kindes

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name	_____
Vorname d. Kindes	_____
Geburtsdatum:	_____
Herkunftsland/ Geburtsort/ Familiensprache	_____
Staatsangehörigkeit:	deutsch _____
Konfession: *	_____
Anschrift  (Straße, Haus- Nr., PLZ, Ort)	_____ _____ _____
Telefonnummer:	_____
Handy-Nummer:	_____
E-Mail – Adresse:	_____
Buchungszeit:  Wir haben geöffnet Von 7.00 – 14.00 Uhr (Kernzeit 8.30-11.30)	<b>3-4 Std.</b> _____ <b>4-5 Std.</b> _____ <b>5-6 Std.</b> _____ <b>6-7 Std.</b> _____ (110 €) (115 €) (120 €) (125 €) von _____ bis _____  Für Kinder unter 3 Jahren wird eine zusätzliche Gebühr in Höhe von 30 € pro Monat erhoben. Der Krippenbeitrag gilt das laufende Kiga-Jahr in dem das Kind 3 Jahre wird. <b>Wir würden uns eine Buchung ab dem Monat _____</b> <b>wünschen.</b> (Der tatsächliche Start wird von der Einrichtung je nach Eingewöhnungszeitraum festgelegt.) _____
Godzaia Woidwichtel, ab 4 Jahre/Stichtag 30.6. des laufenden Jahres	Ich/wir hätte/n Interesse am Besuch unseres Kindes in der Waldgruppe Ja _____ Nein _____ / 2 Tage _____ 3 Tage _____ (bitte gesondertes Blatt der Woidwichtel beachten)
Benachrichtigung im Notfall: (Name, Tel.) 2-3 Personen (neben den Eltern)	_____ _____
<b>Individuelle Besonderheiten des Kindes)</b>	(Behinderung, Entwicklungsverzögerungen, chron. Krankheiten, Allergien _____ _____
<b>Erhält Ihr Kind Fördermaßnahmen bzw. sind diese geplant</b>	(z.B. Ergotherapie, Logopädie, Frühförderung...) _____

<b>Personalien der Eltern:</b>	
Name des Vaters: Geburtsdatum: Beruf: * alleinerziehend	_____ _____ _____ <b>Ja</b> <input type="radio"/> <b>Nein</b> <input type="radio"/>
Name der Mutter: Geburtsdatum: Beruf: * alleinerziehend	_____ _____ _____ <b>Ja</b> <input type="radio"/> <b>Nein</b> <input type="radio"/>
Sind die Eltern nicht deutschstämmig, müssen eine Kopie des Personalausweises oder der Personalausweis in Original oder aber eine Kopie des zuständigen Einwohnermeldeamtes vorgelegt werden.	
Geschwister: * (Anzahl, Geburtsjahre)	_____ _____
Hat das Kind einen Vormund: Wenn ja, Name und Anschrift:	_ nein _ ja
<b>SORGEBERECHTIGT</b> (bei alleinerziehenden Elternteilen benötigen wir eine Sorgerechtsklärung durch das Jugendamt bzw. bei Scheidungskindern durch das Familiengericht)	Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Beide <input type="radio"/>
Arzt des Kindes (Name, Anschrift)	_____ _____
Krankenkasse: *	_____
Mein Kind wird tägl. gebracht und /oder abgeholt von einer der folgenden Personen/ Fahrgemeinschaft mit... (nicht die Sorgeberechtigten, welche immer abholberechtigt/abholpflichtig sind)	_____ _____ _____

(Felder mit \* können, müssen aber nicht ausgefüllt werden, und wirken sich nicht negativ auf die Aufnahme des Kindes aus)

Ort, Datum:

Unterschrift des/der sorgeberechtigten Personen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Diese Seite ausdrucken, nicht selbst bearbeiten, wird von der Leitung ausgefüllt:**

<p><b>Gelbes U- Heft wurde vorgelegt</b></p> <p>Eltern wurden über einen vollständigen, altersgemäßen Impfschutz vom Arzt beraten / Muss vorgelegt werden!</p>	<p>Am _____ abgelehnt _____</p> <p><b>Impfberatung des Arztes wurde vorgelegt _____ (kann auch im U-Heft vermerkt sein)</b></p>
<p><b>Impfpflicht Masern</b></p> <p><b>Ärztlicher Nachweis oder Vorlage des Impfausweises bei der pers. Anmeldung</b></p> <p>Ja <input type="radio"/>                      Nein <input type="radio"/></p>	<p><input type="radio"/> <b>1. Impfung</b> (9.Monat/bzw.11.-14. Lebensmonat) (Datum bei späterem Zeitpunkt _____)</p> <p><input type="radio"/> <b>2. Impfung</b> (spätestens Ende 2 LJ) (Datum bei späterem Zeitpunkt _____)</p> <p><input type="radio"/> <b>3. Ärztl. Bescheinigung über Immunität Masern, wenn keine, bzw. nur die erste Impfung durchgeführt wurde</b></p> <p><input type="radio"/> <b>4. Ärztl. Bescheinigung bei Kontraindikation, durch die eine Masernimpfung nicht möglich ist.</b></p>

Diese Seite muss von den Erziehungsberechtigten unterschrieben wieder im Kindergarten abgegeben werden (beinhaltet auch Hinweise zum Datenschutz)  
 (Eine vorab gegebene Einwilligung kann nur schriftlich widerrufen werden; diese zählt ab dem Datum des Widerrufs)

- Ich/wir wurde/n über wichtige kindertagespezifische Punkte  
 Persönlich oder auf der Homepage informiert und akzeptiere/n diese mit  
 meiner/unserer Unterschrift (Kindergarten ABC, wichtiges für den Kindergarten-  
 start= Auszüge aus der Konzeption)
- Ich/wir wurde/n darüber informiert, dass es eine Konzeption der Ein-  
 richtung gibt und dass ich/wir diese in der Homepage sowie direkt im  
 Kindergarten einsehen kann/können.
- Das Infektionsschutzgesetz, Hygienebestimmungen, Infoblatt  
 zum Impfschutz habe/n ich/wir erhalten  
 und zur Kenntnis genommen! Ich/Wir wurde/n darüber informiert, dass melde-  
 pflichtige Daten/Krankheiten an das Gesundheitsamt weitergegeben werden  
 müssen.
- Mit der Unterschrift willige/n ich/wir ein, dass eine Datenübermittlung  
 an die Schule, ein persönlicher Austausch zwischen Lehrer und  
 Erzieher über Entwicklungsstand des Kindes, sowie auch mit anderen,  
 der Entwicklung begleitenden Förderstellen (z. B. Frühförderung, Logo-  
 pädie, Ergotherapie...) stattfinden darf. Daten zu Kind und Familie fordert jede  
 Förderstelle unabhängig voneinander selbst ein. Wir tauschen nur Förderstand  
 /-möglichkeiten zum Kind selbst aus.
- Ich/wir haben die Datenschutzbestimmungen im Anhang gelesen und gebe/n  
 die Einwilligung zu
- |   |    |                       |      |                       |
|---|----|-----------------------|------|-----------------------|
| 1) Fotoaufnahmen und deren Weitergabe auf Stick | Ja | <input type="radio"/> | Nein | <input type="radio"/> |
| 3) Portfolio                                    | Ja | <input type="radio"/> | Nein | <input type="radio"/> |
- (Nur das PF des eigenen Kindes darf eingesehen werden)
- |   |    |                       |      |                       |
|---|----|-----------------------|------|-----------------------|
| 4) Veröffentlichung von Fotos in den verschiedenen<br>Bereichen (Homepage...) | Ja | <input type="radio"/> | Nein | <input type="radio"/> |
|---|----|-----------------------|------|-----------------------|
- (Ich/Wir sind darüber informiert, dass Punkt 1 keinen Einfluss auf Punkt 3 und 4  
 hat; jedoch eine Ablehnung von Punkt 3 die gleichzeitige Ablehnung von 1 und  
 4 zur Folge hat, sowie eine Ablehnung von Punkt 4 ebenso die Ablehnung von  
 Punkt 1 und 3 betrifft)
- Ich/wir wurde/n darüber informiert, dass wir bis spätestens zum ange-  
 gebenen Buchungszeitpunkt des Kindergarten-/Krippenplatzes diesen  
 auch nutzen müssen! Ansonsten kann dieser Seitens des Trägers  
 unmittelbar gekündigt werden! Ausnahmen sind Zeitverschiebungen  
 von Seiten der Einrichtung/des Trägers  
 (z. B. Personalsituation, Eingewöhnung)
- Der Träger behält sich vor, die Einrichtung aus wichtigem Grund zu schließen. Ein  
 wichtiger Schließungsgrund liegt z. B. vor bei: - Epidemien, gefährdenden Bau-und  
 Einrichtungsschäden, Heizungsausfall, unvorhersehbaren personellen Engpässen,  
 durch die eine Betreuung der Kinder nicht ausreichend gewährleistet werden kann,  
 widrigen Witterungsverhältnissen, etwa Glatteis, Sturm, Schneegefahren (z. B. Schnee-  
 bruch...)  
 Bei Schließung der Einrichtung unter o.g. Voraussetzungen wird der Träger von seiner  
 Verpflichtung zur Betreuung der Kinder befreit. Die Pflicht zur Zahlung der Eltern-  
 beiträge bleibt während der Schließzeiten bestehen.
- Nur Krippenbereich: - Die Information zur Beantragung des Krippengeldes haben wir  
 Auf der Homepage eingesehen, bzw. von der Kindergeldkasse erhalten. Wir wissen,  
 dass wir uns den Antrag downloaden, oder persönlich im Kindergarten abholen bzw.  
 der Kindergeldkasse beantragen können.

\_\_\_\_\_  
 (Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift der Erziehungsberechtigten)