

Antrag auf Aufnahme in die gemeindliche Kindertageseinrichtung in Tiefenbach

für das Kindergarten- bzw. Krippenjahr _____

Kindergartenplatz

Krippenplatz

Angaben zu den Eltern

| | Mutter | Vater |
|---------------------------------|--|---------------------|
| Familienname (ggf. Geburtsname) | | |
| Vorname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Geburtsort | | |
| Nationalität | | |
| Anschrift | | |
| Beruf | | |
| Telefonisch erreichbar | privat beruflich | privat beruflich |
| E-Mail | | |
| Familienstand | <input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> eheähnl. Gemeinschaft | |
| Sorgerecht | <input type="radio"/> beide Elternteile <input type="radio"/> nur Mutter <input type="radio"/> nur Vater <input type="radio"/> Vormund oder Erziehungsbeistand (Nachweis Sorgerechtsbeschluss notwendig wenn Sorgerecht nicht beide Elternteile innehaben) | |
| Personensorgeberechtigte | | |

Angaben zum Kind

| | |
|---|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Adresse | |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort | |
| Nationalität | |
| Muttersprache/ Erstsprache | |
| Geschlecht | <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich |
| Staatsangehörigkeit | |
| Konfession | |
| Kind wohnt bei | <input type="radio"/> beiden Elternteilen <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater |
| Hausarzt des Kindes | |
| Krankenkasse des Kindes | |
| Hinweis zu Allergien, Unverträglichkeiten, Erkrankungen etc. | |
| letzte Früherkennungsuntersuchung | |
| Schutzimpfungen | <input type="radio"/> sind erfolgt <input type="radio"/> sind (noch) nicht erfolgt |
| letzte Tetanus-Impfung erfolgt am (Datum) | |
| Integrationsplatz erforderlich nach § 53 SGB XII? (bei Vorliegen einer Behinderung) | <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |

Ist zurzeit ein Geschwisterkind in der Einrichtung aufgenommen?

- Ja Name: _____
- nein

Gewünschte Betreuungszeit

| | | | |
|------------|-----|-----|--------------------|
| Montag | von | bis | Stunden: |
| Dienstag | von | bis | Stunden: |
| Mittwoch | von | bis | Stunden: |
| Donnerstag | von | bis | Stunden: |
| Freitag | von | bis | Stunden: |
| | | | Stunden insgesamt: |

Wer darf das Kind von der Einrichtung abholen?

| | |
|--------------------------|--|
| Sonstige Besonderheiten: | |
|--------------------------|--|

Das Kind soll am Mittagessen teilnehmen
(Frischküche in der Tagesstätte)

ja

nein

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt (Datum):

Anmeldung in einer anderen Einrichtung:
Wenn JA in welcher Einrichtung?

ja

nein

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. Bereits vorgemerkte Familien erhalten das Formular auf dem Postweg.

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

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/ des Personensorgeberechtigten