**Anmeldebogen Gewünschter Aufnahmetermin:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kinderkrippe Laaberspatzen Georg-Pöschlstr. 20, 84056 Rottenburg**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname des Kindes | Adresse des Kindes | Geburtstag |
| Geburtsort |
| Kinderarzt |
| Muttersprache | Konfession | Geschlecht  weiblich  männlich |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name, Vorname der Mutter**   * berufstätig / Ausbildung * Alleinerziehend | **Name, Vorname des Vaters**   * berufstätig / Ausbildung * Alleinerziehend |  |
| **Adresse** (falls abweichend) | **Adresse** (falls abweichend) |
| Tel. privat: | Tel. privat: |
| Tel. mobil: | Tel. mobil: |
| E-Mail: | E-Mail: |
| Geburtsdatum | Geburtsdatum |
| Staatsangehörigkeit | Staatsangehörigkeit |
| Konfession | Konfession |
| Familienstand | Familienstand |
| Krankenkasse | Krankenkasse |
| Ausgeübter Beruf | Ausgeübter Beruf |

|  |
| --- |
| Geschwister: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Unsere Buchungszeiten im Überblick:** | |
| **4 ¼ Std.**  **5 ¼ Std.**  **6 ¼ Std.**  8 **¼ Std.**  **9 ¼ Std** | 7.45 Uhr – 12.00 Uhr 151.-€  7.30 Uhr – 12.45 Uhr 168.-€  7.00 Uhr – 13.15 Uhr 186.-€  7.00 Uhr – 15.15 Uhr 221.-€  7.00 Uhr – 16.15 Uhr 238.-€ |
|  | |

|  |
| --- |
| ***Gewünschte Buchungszeit:***  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Std.**  **Mittagessen wird gewünscht**  Die Kosten für die Verpflegung werden auf zwölf Monate aufgeteilt. |

|  |
| --- |
| **Für eine verbindliche Platzzusage ist zwingend ein Arbeitsnachweis der sorgeberechtigten Personen erforderlich. Der Nachweis muss Arbeitstage und Arbeitszeit ausweisen.** |

**WICHTIGSTER ANMELDEGRUND**

|  |  |
| --- | --- |
| * Alleinerziehend | * auf Stellensuche |
| * beide Eltern berufstätig | * Kontakt mit Kindern |
| * in Ausbildung * Integration * Geschwister sind bereits in   einer Tagesstätte | * professionelle Betreuung * Andere |
|  |  |

**Weitere freiwillige Angaben zur Betreuung**

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/ Personensorgeberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.

Es wird darauf hingewiesen, dass es **zum gesetzlichen Schutzauftrag** des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des bereuenden 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