



# Anmeldebogen

Anmeldung zum 01.09.2019 im kath. Kindergarten St. Felicitas Unterdarching

## Angaben zum Kind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  m  w

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Namenstag: \_\_\_\_\_

wohnhaft: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Besonderheiten des Kindes (Krankheiten, Allergien,...):

\_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

---

Geschwister (Bitte Name und Geburtsdatum angeben):

1. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

Wer hat das Sorgerecht für das Kind: \_\_\_\_\_

Wer darf Ihr Kind vom Kindergarten abholen:

Name: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kath. Kindergarten St. Felicitas  
Graf-Arco-Str. 12  
83626 Valley  
Tel. 08024/48138  
E-Mail: St-Felicitas.Unterdarching@kita.ebmuc.de

## Angaben zu den Eltern

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Herkunftsland: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Allein erziehend  ja  nein

Anschrift / Telefonnummer (falls diese vom Kind abweicht):  
\_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_ E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Tel. dienstlich: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Herkunftsland: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Allein erziehend  ja  nein

Anschrift / Telefonnummer (falls diese vom Kind abweicht):  
\_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_ E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Tel. dienstlich: \_\_\_\_\_

### Wir benötigen folgende Betreuungszeiten für unser Kind:

Öffnungszeiten:

Montag bis Donnerstag 7.30 Uhr bis 16.00 Uhr

Freitag 7.30 Uhr bis 14.00 Uhr

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

Kath. Kindergarten St. Felicitas  
Graf-Arco-Str. 12  
83626 Valley  
Tel. 08024/48138  
E-Mail: St-Felicitas.Unterdarching@kita.ebmuc.de

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, Adresse und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in den Kindergarten 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. Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung sowie den Impfstatus von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

- Nachweis Früherkennungsuntersuchung
- Impfberatung/Pass
  
- Sollte im Kindergarten St. Felicitas kein Platz mehr frei sein, soll diese Anmeldung für den St. Nikolaus Kindergarten in Oberdarching gelten.

Valley, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift Personensorgeberechtigte