

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

Anmeldebogen

Anmeldung zum _____ 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: 07.30 Uhr bis 16.00 Uhr

Freitag 07.30 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 / Personensorgeberechtigte(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.

- o Nachweis Früherkennungsuntersuchung
- o Impfberatung/Pass
- o Masernschutzimpfung – mind. zwei Impfungen

o Sollte im Kindergarten St. Felicitas kein Platz mehr frei sein, soll diese Anmeldung für den St. Nikolaus Kindergarten in Oberdarching gelten.

Gruppenwünsche: _____

Valley, den _____

Unterschrift Personensorgeberechtigte