

# Kindertageseinrichtungen in der Gemeinde Memmelsdorf

Voranmeldebogen

für die  Kinderkrippe (ab einem Jahr)

für den  Kindergarten (ab drei Jahren)

## Das Kind

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: : \_\_\_\_\_

ggf. Ortsteil: \_\_\_\_\_

politische Gemeinde: \_\_\_\_\_

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

Name u. Geburtsdatum der Geschwister: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

1. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

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

2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

wird zur Aufnahme in eine Kindertageseinrichtung ab \_\_\_\_\_ angemeldet.

Bitte geben Sie Ihre **Wunscheinrichtung** an: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht  NEIN  JA Welche: \_\_\_\_\_

## Die Eltern/Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

**Frau:** \_\_\_\_\_

Name, Vorname

**Herr:** \_\_\_\_\_

Name, Vorname

**Personensorgeberechtigt**

Bitte Urkunde über die Sorgeerklärung für das oben genannte Kind vorlegen! (Nicht-Verheiratete/ Alleinerziehende)

**Personensorgeberechtigt**

Straße: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

ggf. Ortsteil: \_\_\_\_\_

ggf. Ortsteil: \_\_\_\_\_

**Tel.**+Handy: \_\_\_\_\_

**Tel.**+Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Tel. Arbeit: \_\_\_\_\_

Tel. Arbeit: \_\_\_\_\_

Geburtsort/Land: \_\_\_\_\_

Geburtsort/Land: \_\_\_\_\_

1. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

1. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

2. Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

2. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Beruf: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Abholberechtigt sind: \_\_\_\_\_

Anschrift und Telefonnummer \_\_\_\_\_

Hausarzt bzw. Kinderarzt: \_\_\_\_\_

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

Gesundheitliche Besonderheiten: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung bitte unbedingt angeben**

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Bankname: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Regelbuchung ab \_\_\_\_\_

	von	bis	und	von	bis	
Montag						Stunden
Dienstag						Stunden
Mittwoch						Stunden
Donnerstag						Stunden
Freitag						Stunden
Buchungsstunden wöchentlich						Stunden
Ergibt durchschnittliche tägliche Betreuungszeit						Stunden
Entspricht Buchungskategorie						<b>Stunden</b>

**Krippe (ab einem Jahr)**

**Kindergarten (ab drei Jahren)**

**Buchungskategorie 3-4 Stunden**

**Buchungskategorie 4-5 Stunden**

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 Kindertageseinrichtungen zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes/der Familie, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

**Der Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern und dem Träger der jeweiligen Einrichtung.**

Im Rahmen des Schutzauftrags des Trägers werden Sie als Eltern auf die Pflicht zur Vorlage der letzten fälligen Früherkennungsuntersuchung hingewiesen und auf die Bedeutung aufmerksam gemacht.

Die Eltern sind bei der Erstaufnahme in eine Kindertageseinrichtung gegenüber dem Träger verpflichtet, einen schriftlichen Nachweis zu erbringen, dass eine ärztlicher Beratung in Bezug auf einen vollständigen, altersgemäßen, ausreichenden Impfschutz erfolgt ist.

Gemäß § 20 Abs. 8 ff IfSG müssen Kinder, die bei Neuaufnahme in einer Kindertageseinrichtung mindestens ein Jahr oder älter sind, **vor Betreuungsbeginn einen Masernimpfschutz nachweisen.**

- Nachweis Früherkennungsuntersuchung erbracht
- Nachweis Impfschutz oder Impfberatung erbracht
- Nachweis zum Masernschutz gemäß §20 Absatz 9 IfSG erbracht
- 20,00 € Verwaltungsgebühr überweisen Sie bitte auf das Konto: **Ortscharitasverband Memmelsdorf e.V. Volksbank Bamberg Forchheim IBAN DE44 7639 1000 0005 971560 BIC GENODEF1FOH**

**Bitte beachten Sie: Erst wenn die Gebühr überwiesen ist, wird die Anmeldung bearbeitet**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Eltern/Personensorgeberechtigten

Eingangstempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Leiterin

**Haus für Kinder St. Christopherus, Memmelsdorf  
Kindertagesstätte St. Martin, Merkendorf**

**Haus für Kinder St. Franziskus, Drosendorf  
Kindertagesstätte St. Elisabeth, Lichteneiche**