

# Anmeldebogen des Kindergartens St. Georg

Eichendorffweg 6, 82069 Hohenschäftlarn

Telefon 08 178 – 86 84 80    Telefax 08 178 – 86 84 8 19



Ich / Wir beantragen hiermit die Aufnahme unseres Kindes in den Kindergarten St. Georg.

**Angaben zum Kind:**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_  
 Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_  
 Geschlecht: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen/seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in dem Kindergarten  ja  nein

Die amtliche Bestätigung einer Behinderung liegt  vor  nicht vor

**Angaben zu den Eltern:**

gemeinsames Sorgerecht  alleiniges Sorgerecht Mutter/Vater

Angaben Mutter	Angaben Vater
Nachname:	Nachname:
Vorname:	Vorname:
Geburtsname:	Geburtsname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Geburtsort:
Geburtsland:	Geburtsland:
Straße, Hausnr.	Straße, Hausnr.:
Plz, Ort:	Plz, Ort
Telefon:	Telefon:
Handy:	Handy:
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
Berufstätig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Ausgeübter Beruf	Berufstätig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Ausgeübter Beruf
Arbeitgeber Adresse	Arbeitgeber Adresse
Konfession:	Konfession:
Familienstand:	Familienstand
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit



**Falls nicht deutsche Staatsangehörigkeit, bitte Angaben zu Großeltern machen:**

Haben Ihre Eltern einen Migrationshintergrund?  Ja  Nein

Staatsangehörigkeit Großeltern: Mutter: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

**Benachrichtigung im Notfall** (Name, Telefon-Nr.) \_\_\_\_\_

Außer mir/uns sind folgende Personen abholberechtigt (Name, Telefon-Nr.) \_\_\_\_\_

Geschwister-Anzahl: \_\_\_\_ Name und Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Hausarzt** (Name und Anschrift) \_\_\_\_\_

**Krankenkasse** (wo ist das Kind versichert) \_\_\_\_\_

**Überstandene Krankheiten (des Kindes)**  Masern  Mumps  Röteln  Keuchhusten  
 Kinderlähmung  Scharlach  Diphtherie  Windpocken

sonstige \_\_\_\_\_ **Allergien** \_\_\_\_\_

**Impfungen** (Art und Datum) \_\_\_\_\_

Wundstarrkrampf- (Tetanus-) Impfung  nein  ja, am \_\_\_\_\_

Mein/ unser Kind hat folgende Gruppenerfahrungen (z.B. Krabbelgruppe, anderer Kindergarten etc)

**Aus folgenden Gründen ist es besonders dringlich, dass mein/ unser Kind einen Platz bekommt, bzw. habe ich folgende Wünsche an den Kindergarten:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Sollte mein/ unser Kind im Kindergarten St. Georg keinen Platz bekommen, bin ich/ sind wir einverstanden, dass der Anmeldebogen an die ortsansässigen Kindertagesstätten weitergegeben wird.**

Einverstanden  nicht einverstanden

## Buchungsvereinbarung

Grundlage der Buchung ist die tatsächliche Nutzung der Einrichtung im Rahmen der Öffnungszeiten.

Unberührt bleiben im Einzelfall mit der Kindergartenleiterin oder dem Träger abgestimmte Änderungen des Aufenthalts in der Einrichtung (z.B. wegen Arztbesuch) sowie Urlaubs- und Krankheitszeiten.

Nicht zulässig sind Buchungen, deren Zeitrahmen von Anfang an nicht in Anspruch genommen wird. Bei Änderungen der Betreuungszeit im Laufe des Jahres sind die Buchungen durch neue Buchungs- und ggf. Elternbeitragsvereinbarungen entsprechend anzupassen.

### Ich/wir benötige/n die Betreuung in der Einrichtung voraussichtlich

täglich durchschnittlich	4 Std.	mehr als 4 bis 5 Std.	mehr als 5 bis 6 Std.	mehr als 6 bis 7 Std.	mehr als 7 bis 8 Std.	mehr als 8 Std.
Bitte ankreuzen						

### zu folgenden Uhrzeiten

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Von	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
Bis	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr

Die Aufnahme Ihres Kindes sollte erfolgen ab \_\_\_\_\_

warmes Mittagessen zur Zeit 3,40 €  ja  nein

### Nach der Platzvergabe erhalten Sie nähere Informationen direkt von Ihrem Kindergarten.

Der Kindergarten benötigt diese Daten, um die zur Verfügung stehenden Betreuungsplätze anhand bestimmter Kriterien (z.B. Dringlichkeitsgründen) vergeben zu können, sowie rechtzeitig die Gruppen- und Personalplanung vorzunehmen. Alle erbetenen Daten sind freiwillig und werden gelöscht, wenn kein Aufnahmevertrag zustande kommt.

Ich erkläre, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

Ich bestätige, die eingetragene Buchung und habe die Pflicht, Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Die Kindergartenordnung habe Ich erhalten.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter

Der Kindergarten St.Georg hat die

5 € Anmeldegebühren erhalten und

das Vorsorgeheft eingesehen

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Kindergartenleitung