

# Anmeldebogen

St. Anna Kinderhaus, Am Franzosengraben 1, 92533 Wernberg-Köblitz



## Angaben zum Kind

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_

Ortsteil

\_\_\_\_\_

Politische Gemeinde

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

männlich

weiblich

\_\_\_\_\_

Konfession

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit

Wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung St. Anna Kinderhaus ab

\_\_\_\_\_ angemeldet.

## Geschwisterkinder

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

geboren am

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

geboren am

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

geboren am

Bitte geben Sie noch kurz an, welches Kinderhaus Sie bevorzugen (Priorität - 1, 2, 3)

Kinderhaus St. Anna

\_\_\_\_\_

Kinderhaus St. Josef

\_\_\_\_\_

Marktzwerge

\_\_\_\_\_

# Anmeldebogen

St. Anna Kinderhaus, Am Franzosengraben 1, 92533 Wernberg-Köblitz



## Mutter

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
geboren am

\_\_\_\_\_  
Familienstand

\_\_\_\_\_  
Konfession

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mailadresse

\_\_\_\_\_  
Handynummer

\_\_\_\_\_  
Geburtsort / -Land

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Beruf

Alleinerziehend ja  nein

Gemeinsames Sorgerecht ja  nein

## Vater

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
geboren am

\_\_\_\_\_  
Familienstand

\_\_\_\_\_  
Konfession

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mailadresse

\_\_\_\_\_  
Handynummer

\_\_\_\_\_  
Geburtsort / -Land

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Beruf

Alleinerziehend ja  nein

Gemeinsames Sorgerecht ja  nein

# Anmeldebogen

St. Anna Kinderhaus, Am Franzosengraben 1, 92533 Wernberg-Köblitz



## Abholberechtigte

\_\_\_\_\_  
Name und Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Name und Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Name und Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Name und Telefonnummer

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten (07.00 – 17.00 Uhr) der Kindertageseinrichtung gewünscht:

Montag \_\_\_\_\_ und \_\_\_\_\_  
von / bis von / bis =Stunden

Dienstag \_\_\_\_\_ und \_\_\_\_\_  
von / bis von / bis =Stunden

Mittwoch \_\_\_\_\_ und \_\_\_\_\_  
von / bis von / bis =Stunden

Donnerstag \_\_\_\_\_ und \_\_\_\_\_  
von / bis von / bis =Stunden

Freitag \_\_\_\_\_ und \_\_\_\_\_  
von / bis von / bis =Stunden

Kernzeit: 08:30 Uhr bis 12:30 Uhr 13:00 Uhr bis 17:00 Uhr

Bringzeiten: 07:00 Uhr bis 08:30 Uhr 12:30 Uhr bis 17:00 Uhr

Abholzeiten: 12:30 Uhr; 17:00 Uhr (bzw. laut Buchungsbeleg)

Buchungszeiten mindestens 4,5 -5 Stunden/täglich  
Frühstücksbuffet und Brotzeitbuffet wird täglich, außer in den Ferien angeboten.  
Mittagessen wird täglich, außer in den Ferien, angeboten.

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen / seelischen  
Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung:

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

# Anmeldebogen

St. Anna Kinderhaus, Am Franzosengraben 1, 92533 Wernberg-Köblitz



## Einverständniserklärung

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 übermitteln: 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/Personensorgeberechtigten 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. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern/Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

---

Datum und Unterschrift

Weitere – freiwillige – Angaben zur Betreuung:

---

---

---

---

---

---