

Kindertageseinrichtung, „St. Antonius“

Austr. 13, 86492 Egling an der Paar

Kindergarten - Anmeldung

Persönliche Daten

Daten des Kindes:

Familienname des **Kindes** _____ Vorname _____

Staatsangehörigkeit _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ Wohnort _____

Daten der Personensorgeberechtigten

Name der **Mutter** _____

Adresse falls abweichend: _____

Staatsangehörigkeit/Herkunftsland: _____

Name des **Vaters** _____

Adresse falls abweichend: _____

Staatsangehörigkeit/Herkunftsland: _____

Sorgeberechtigt:

beide Elternteile Mutter Vater

Telefon:

Festnetz: _____

Handynummer: Mutter _____ Vater _____

Telefon Arbeit: Mutter _____ Vater _____

generell **abholberechtigt** (außer den Eltern) bitte mit vollständigem Namen und Telefonnummer

Notfallnummer: Wen sollen wir im Notfall benachrichtigen? Wer kann das Kind schnell aus der Kita abholen?

e-mail Adresse: bitte deutlich schreiben _____

Allergien, wichtige Infos _____

Anmeldung in die Kita zum: 01.
Tag Monat Jahr

Freiwillige Angaben

Konfession: _____

Geschwister _____

Gesundheitliche Bemerkungen (Pseudokrapp, Operationen, Logopädie....)

Zu Ihrer Information:

Sie sind verpflichtet, uns alle Änderungen umgehend schriftlich mitzuteilen.

Beim Ausfüllen der Buchungszeiten muss die Bring – und Abholzeit in den Buchungszeiten enthalten sein!

Ich/wir sind damit einverstanden, dass Informationsschreiben der Kindertageseinrichtung per Mail an die angegebene Mail-Adresse versendet werden.

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. 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 altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung sowie den Impfstatus / Impfberatung, insbesondere der Masernschutzimpfung bzw. einer ärztlichen Bescheinigung nachweisen zu lassen.

Die Grundsätze der Datenverarbeitung-Datenschutzerklärung habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen. (siehe Konzeption unter: www.kita-egling.de)

Ort _____ Datum _____

Unterschriften aller Personensorgeberechtigten