

# Antrag zur Aufnahme

in die Kindertagesstätte „Greuther Wichtel“, Dutendorfer Str. 20,  
91487 Vestenbergsgreuth



Dieser Antrag dient lediglich zur Erfassung der Kinder, die einen Platz in unserer Kindertageseinrichtung wünschen. Daraus leitet sich **kein Anspruch** auf einen Platz ab und die Eltern machen keine Zusage zur verbindlichen Anmeldung in unserer Einrichtung. Die Aufnahme des Kindes gilt **erst mit unserer schriftlichen Zusage als verbindlich für beide Seiten**.

Das Kind

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ, Wohnort</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
<b>Staatsangehörigkeit</b>	
<b>Konfession</b>	

wird zur Aufnahme in die Kindertagesstätte „Greuther Wichtel“ ab \_\_\_\_\_  
angemeldet.

Die Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

<b>Name</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Straße</b>		
<b>PLZ, Wohnort</b>		
<b>Telefonnummer:</b>		
<b>Staatsangehörigkeit</b>		
<b>E-Mail</b>		
<b>Geburtsort / Land</b>		

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung voraussichtlich gewünscht:

	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.	Wochen- stunden	Summe Wochen- stunden : 5
von – bis (Uhrzeit)							
Summe Std.							

**Die tatsächlichen Betreuungszeiten werden auf einem gesonderten Buchungsbeleg festgelegt.**

Hausarzt des Kindes

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

Ort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Name der Krankenkasse/Krankenversicherung \_\_\_\_\_

Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z.B. Allergien, Unverträglichkeiten, Behinderungen):

\_\_\_\_\_

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

**Weitere – freiwillige – Angaben zur Betreuung:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ich / Wir willige/n eine, 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, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage des Betreuungsplatzes.

**Mir / Uns ist bekannt, dass wir einen Wohnortwechsel unverzüglich in der Kindertagesstätte anzeigen müssen. Kommunale Förderbeiträge, die wegen mangelnder Information über einen Wohnortwechsel von den Wohnsitzgemeinden nicht übernommen werden, werden den Eltern in vollem Umfang in Rechnung gestellt.**

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich 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 der Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

Ort und Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift/en der/des Personensorgeberechtigten

**Bearbeitungsvermerk:**

Zusage schriftlich erteilt am \_\_\_\_\_

Buchungsbeleg abgegeben \_\_\_\_\_

Kopie an VG am \_\_\_\_\_

- Kamillengruppe
- Lavendelgruppe
- Sonnenblumengruppe
- Gänseblümchengruppe
- Melissengruppe
- Pfefferminzgruppe
- Löwenzahngruppe