

Voranmeldung für einen Kindergartenplatz

in der Gemeinde Langweid

(Aufnahme ab 3 Jahren)

Ich brauche den Platz ab _____

Ich bin: neu in Langweid seit /ab _____

Zukünftige Adresse in Langweid: _____

Telefon: _____

Angaben zum Kind:

Name..... Vorname.....
Straße..... PLZ/ Wohnort.....
Geburtstag..... Geburtsort.....
Konfession..... Staatsangehörigkeit.....
 männlich weiblich Sprachkenntnisse.....
In dieser Sprache wird zu Hause gesprochen.....

Geschwister Anzahl.....
Name..... Geburtsdatum.....
Name..... Geburtsdatum.....

Gesundheit
Hausarzt..... Krankenkasse.....
Behinderung..... Besonderheiten (z.B. Allergie, Asthma...)
..... Datum der letzten Tetanus Impfung.....

Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

<u>Mutter</u>	<u>Vater</u>
Name.....	Name.....
Vorname.....	Vorname.....
Straße.....	Straße.....
PLZ/Wohnort.....	PLZ/Wohnort.....
Telefon.....	Telefon.....
E-Mail.....	E-mail.....
Geburtstag.....	Geburtstag.....
Geburtsland	Geburtsland
Staatsangehörigkeit.....	Staatsangehörigkeit.....
Konfession.....	Konfession.....
Familienstand.....	Familienstand.....
Beruf.....	Beruf.....
Telefon Arbeit.....	Telefon Arbeit.....
<input type="radio"/> Erziehungsberechtigt	<input type="radio"/> Erziehungsberechtigt
<input type="radio"/> Alleinerziehend	<input type="radio"/> Alleinerziehend

Folgende Personen dürfen mein/unser Kind vom Kiga/Krippe abholen:
.....
.....

Bankverbindung

IBAN.....
Bankname.....Konto Inhaber.....

Ich benötige folgende Betreuungszeiten für mein Kind :

	ab 7.00	ab 8.00	Kernzeit	bis 12.00	Bis 13.00	bis 14.00	bis 15.00	bis 16.00	bis 16.30
Montag bis Donnerstag									
Freitags									

- Mit Mittagessen (Monatliche Zusatzkosten, je Einrichtung unterschiedlich)
- Ohne Mittagessen
- Mein Kind soll im Kindergarten schlafen

Ich bevorzuge folgende Einrichtung (bitte Prioritäten mit 1, 2, 3, 4, setzen)

Priorität 1,2,3,4 	Kindertageseinrichtung	Öffnungszeiten	Anzahl der Gruppen	Mittagessen
	Langweid Kiga Spatzennest	Mo.-Do. 7.00 -16.30 Uhr Fr. 7.00 – 15.00 Uhr	1	Ja
	Langweid Kiga St. Vitus	Mo.-Do. 7.00 -16.30 Uhr Fr. 7.00 – 15.00 Uhr	5	Ja Bei Buchung bis mind. 14.00 Uhr
	Stettenhofen Kiga Jesus der gute Hirte	Mo.-Do. 7.00 -16.30 Uhr Fr. 7.00 – 15.00 Uhr	4	Ja Bei Buchung bis mind. 15.00 Uhr
	Achsheim Kiga St. Peter und Paul	Mo – Fr 7.30 – 14.00 Uhr	1	Nein

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

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Personensorgeberechtigte/n und dem Träger der Einrichtung.

Sollten sich oben genannte Angaben verändern, bitten wir Sie, dies unverzüglich mitzuteilen.

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.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten