



**KINDERGARTEN
SONNENSCHIN
EBERMANNSDORF**
SPIELEN, WACHSEN, ERFORSCHEN

Anmeldebogen

Krippenplatz

Kindergartenplatz

Aufnahmewunsch zum: _____

(Bei den mit *) gekennzeichnete Angaben handelt es sich um gesondert erbetene freiwillige Angaben)

Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Ortsteil: _____ Gemeinde: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Sprache des Kindes: _____ Familiensprache: _____

Bereits besuchte Einrichtungen: _____

Geburtsstag: _____ Geburtsort/Geburtsland: _____

Anmeldung ausgefüllt am: _____

Abholberechtigte Personen/Beziehung zum Kind + Telefonnummer/Notfallbenachrichtigung:

Hausarzt/Kinderarzt (genaue Adresse und Tel.-Nr.):

Krankenkasse*: _____

Gesundheitliche Besonderheiten/Allergien:

Impfstatus Masern + Tetanus (gerne dürfen Sie uns den Impfpass kopieren):

Nachweis über letzte Früherkennungsuntersuchung (U und Datum):

Geschwister* (Name und Geburtsdatum):

Angaben zu den Eltern / Sorgeberechtigten

Mutter

Name: _____ Vorname: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Geburtstag*: _____ Beruf*: _____

Familienstand: _____ Konfession*: _____

Staatsangehörigkeit / 2. Staatsangehörigkeit: _____

Ggf. Herkunftsland: _____ Ggf. in Deutschland seit: _____

Telefonnummer/Handynummer: _____

Erziehungsberechtigt: _____ Ggf. alleinerziehend: _____

Vater

Name: _____ Vorname: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Geburtstag*: _____ Beruf*: _____

Familienstand: _____ Konfession*: _____

Staatsangehörigkeit / 2. Staatsangehörigkeit: _____

Ggf. Herkunftsland: _____ Ggf. in Deutschland seit: _____

Telefonnummer/Handynummer: _____

Erziehungsberechtigt: _____ Ggf. alleinerziehend: _____

Bankverbindung des Beitragszahlers (wenn SEPA gewünscht)

Name des Kontoinhabers: _____

BLZ: _____

Konto-Nr: _____

Bankname: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Buchung

Montag: von _____ bis _____ Stunden: _____

Dienstag: von _____ bis _____ Stunden: _____

Mittwoch: von _____ bis _____ Stunden: _____

Donnerstag: von _____ bis _____ Stunden: _____

Freitag: von _____ bis _____ Stunden: _____

Ggf. Mittagsverpflegung: (Bitte geben Sie die gewünschten Tage an)

Mir/uns ist bewusst, dass dieser Anmeldebogen keine Zusage des gewünschten Betreuungsangebotes im Kindergarten Sonnenschein Ebermannsdorf ist. Eine Aufnahme entsteht erst mit dem Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen Eltern/Sorgeberechtigten und dem Kindergarten/Träger.

Mir/uns ist bekannt, dass der Kindergarten zu Planungs- und Vereinbarungszwecken folgende Daten an die Gemeinde als Träger übermittelt: Ihre Daten und die Daten des Kindes, Zu- oder Absage des Betreuungsplatzes, Buchungszeit, Erteilung der Sepa-Lastschrift.

Mir/uns ist außerdem bekannt, dass ohne den Nachweis einer Masernimmunität keine Aufnahme in den Kindergarten mit Kinderkrippe möglich ist und dass diese Daten, bei Vertragsabschluss, an das zuständige Gesundheitsamt übermittelt werden.

Bei einer Platzzusage und der damit einhergehenden Vertragsunterzeichnung ist eine Aufnahmegebühr von 4,60 € zu entrichten.

Ort, Datum

Unterschriften aller Sorgeberechtigten