

Eingegangen am: _____

Unterschrift Kindergarten: _____

Anmeldebogen

Gewünschte Aufnahme am _____ (Datum)

Aufnahmegespräch am _____ (Datum)

Eingewöhnung am _____ (Datum)

für den Kindergarten:

- Bahnhofstraße Rinnenweg
- Regelgruppe für Kinder von 2-6 Jahren (Rinnenweg)
- VÖ-Gruppe für Kinder von 2-6 Jahren (Rinnenweg)
- Kinderkrippe von 1-3 Jahren (Bahnhofstraße)

Ganztagesbetreuung von 2-6 Jahren: (Bahnhofstraße)

- 7 Stunden 8,5 Stunden 10 Stunden

1. Angaben über das Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße, Hausnummer: _____

Wohnort: _____ Geschlecht: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

2. Angaben über die Sorgeberechtigten:

Name der Mutter: _____

Sorgeberechtigt: Ja Nein

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Name des Vaters _____

Sorgeberechtigt: Ja Nein

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonisch erreichbar: Privat: _____
Am Arbeitsplatz: _____
Handy: _____
E-Mail: _____

3. Geschwister

Anzahl der zur Familie gehörenden, im Haushalt lebenden Kinder unter 18 Jahren, die mit Hauptwohnsitz gemeldet sind.

Vorname: _____ geb.am _____
Vorname: _____ geb.am _____
Vorname: _____ geb.am _____

4. Hausarzt des Kindes und Krankenkasse

Name: _____
Adresse/Tel.: _____
Krankenkasse: _____
Name, unter dem das Kind mitversichert ist: _____

5. Überstandene Krankheiten (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Masern | <input type="checkbox"/> Keuchhusten |
| <input type="checkbox"/> Scharlach | <input type="checkbox"/> Diphtherie |
| <input type="checkbox"/> übertragbare Kinderlähmung | <input type="checkbox"/> Mumps |
| <input type="checkbox"/> Röteln | <input type="checkbox"/> Windpocken |

Impfungen (Art der Impfung mit Datum)

Besondere Hinweise zum Kind:

Allergien: _____
Unverträglichkeiten: _____
Behinderungen: _____

Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung

a) nach § 4 des Kindertagesbetreuungsgesetzes (KiTaG) und nach den Richtlinien über die ärztliche Untersuchung.

Das Kind

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

wurde am _____

Art der Untersuchung

U _____

von mir aufgrund des §4 Kindertagesbetreuungsgesetzes und der dazu ergangenen Richtlinien über die ärztliche Untersuchung ärztlich untersucht.

Gegen den Besuch der Kinderbetreuungseinrichtung bestehen, soweit sich nach der Durchführung der gesetzlichen Vorsorgeuntersuchung U6 / U7 / U8 erkennen lässt,.

- keine medizinischen Bedenken
- medizinische Bedenken
- Das Kind ist gesundheitlich beeinträchtigt. Die Voraussetzungen für den Besuch der Kindertageseinrichtung werden mit den Eltern (Sorgeberechtigten) und dem Personal der Einrichtung abgeklärt. Auf die Möglichkeit der Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht durch die Eltern wird hingewiesen.

Das Untersuchungsergebnis ist den Sorgeberechtigten mitgeteilt worden.

Bescheinigung über die ärztliche Beratung

b) nach § 34 Abs. 10 a Infektionsschutzgesetz (IfSG) i.V.m. dem Gesetz zur Stärkung der Gesundheitsförderung und der Prävention – Präventionsgesetz (PrävG)

- Es wird bestätigt, dass zeitnah vor der Aufnahme in die Betreuungseinrichtung eine ärztliche Beratung des Sorgeberechtigten in Bezug auf einen vollständigen, altersgemäßen und nach den Empfehlungen der Ständigen Impfkommision ausreichenden Impfschutz stattgefunden hat.

Hinweis: Wird der Nachweis nicht erbracht, kann das Gesundheitsamt die Sorgeberechtigten zu einer Beratung laden. Evtl. Kosten für die Bescheinigung werden nicht übernommen.

(Ort, Datum)

(Stempel und Unterschrift des Arztes)

Einverständniserklärung zur Teilnahme an Veranstaltungen, Ausflügen

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind

Name des Kindes _____

1. an Ausflügen, Spaziergängen und anderen Aktivitäten der Einrichtung, die nicht auf dem Gelände der Einrichtung stattfinden, teilnimmt.

2. Ich bin darüber informiert, dass bei Veranstaltung der Einrichtung wie Familienausflug, Laternenfest, Sommerfest u.ä. die Aufsichtspflicht über die Kinder nicht bei den Mitarbeiterinnen der Einrichtung sondern bei den Personensorgeberechtigten oder den von ihnen Beauftragten liegt.

(Ort, Datum) (Unterschrift Personensorgeberechtigte/r)

(Ort, Datum) (Unterschrift Personensorgeberechtigte/r)

Einverständniserklärung – Abholung

Ich erkläre/wir erklären, dass mein Sohn/meine Tochter

von nachfolgenden Personen in meinem/unserem Auftrag von der Einrichtung abgeholt werden kann:

(Name, Vorname)

(Name, Vorname)

(Name, Vorname)

(Unterschrift Personensorgeberechtigte/r)

(Unterschrift Personensorgeberechtigte/r)

Merkblatt zum Infektionsschutz

- Wir versichern, dass in den letzten sechs Wochen eine übertragbare Krankheit (z.B. Diphtherie, Masern, Röteln, Scharlach, Windpocken, Keuchhusten, Mumps, Tuberkulose, Kinderlähmung, Gelbsucht, übertragbare Erkrankungen von Augen, Haut oder Darm) nicht vorgekommen ist und dass auch gegenwärtig kein Verdacht einer solchen Krankheit vorliegt.
- Wir verpflichten uns, unser Kind sofort vom Besuch der Einrichtung zurückzuhalten, wenn bei ihm eine übertragbare Krankheit auftritt oder sich der Verdacht einer solchen Krankheit ergibt. Erkrankt unser Kind an einer übertragbaren Krankheit oder wird es dessen verdächtigt, wird die Einrichtung unbeschadet sonstiger Meldepflichten unverzüglich benachrichtigt.

(Datum) (Unterschrift Personensorgeberechtigte/r)

(Datum) (Unterschrift Personensorgeberechtigte/r)

Einverständniserklärung - zur schriftlichen und bildlichen Dokumentation

Mit der regelmäßigen Beobachtung unseres Kindes und der schriftlichen Dokumentation durch Bild- und Videodokumentation sind wir

- einverstanden

- nicht einverstanden

Die schriftlichen Dokumentationen und die Bilddokumentationen werden in der Entwicklungsmappe unseres Kindes im Kindergarten gesammelt und gehen am Ende der Kindergartenzeit in den Besitz des Kindes bzw. der Familie über.

(Datum) (Unterschrift Personensorgeberechtigte/r)

(Datum) (Unterschrift Personensorgeberechtigte/r)

Einverständniserklärung „Fotos“

für:

Name, Vorname des Kindes

Geb.datum

Der Inhalt unserer Kindergartenkonzeption wird mit aussagekräftigen Fotos aus den verschiedenen Spielbereichen aufgelockert. Mit unserer Konzeption möchten wir unsere pädagogische Arbeit für die Eltern transparent machen. Neue Familien können sich damit vor Eintritt in den Kindergarten über die Arbeit des Kindergartens informieren. Unsere Konzeption wird nur ausgeliehen und nicht im Internet veröffentlicht.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass Fotos von meinem/unserem Kind in der Kindergartenkonzeption verwendet werden dürfen.

Ja

Nein

Die örtliche Presse (Teckbote) und das Amtsblatt nutzen wir für unsere Öffentlichkeitsarbeit.

Beachten Sie, dass Fotos die in der Zeitung oder dem Amtsblatt erscheinen, auch im Internet eingesehen und dort heruntergeladen werden können.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass für die Öffentlichkeitsarbeit Fotos meines/unseres Kindes in folgenden Druckmedien verwendet werden dürfen.

Amtsblatt

Ja

Nein

Örtliche Presse
(Teckbote)

Ja

Nein

Ich bin/wir sind mit einer Veröffentlichung in den obengenannten Druckmedien auch dann einverstanden, wenn dies eine Veröffentlichung im Internet bedeutet.

Ja

Nein

Für Schüler und Schülerinnen aus verschiedenen Schulen halten wir in unseren Kindergärten Praktikumsplätze bereit. Die Praktikanten sind in der Regel verpflichtet einen Praktikumsbericht zu erstellen bzw. eine Präsentation zu erarbeiten. Mit Fotos aus dem Kindergartenalltag können diese anschaulicher gestaltet werden. Das kann für Sie bedeuten, dass evtl. auch ein Bild von Ihrem Kind verwendet wird.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass bei der Erstellung von Praktikumsberichten bzw. Präsentationen unserer Kindergartenpraktikanten Fotos meines/unseres Kindes verwendet werden.

Ja

Nein

Datum

Personensorgeberechtigter

Datum

Personensorgeberechtigter

Die Einwilligungserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Zum Widerruf genügt ein formloses Schreiben an die Kindergartenleitung.

Ermächtigung zum Einzug des Elternbeitrages

Original für die Einrichtung

Hiermit ermächtige ich

(Name des Kontoinhabers)

die Stadtverwaltung Owen

widerruflich, die von mir geschuldeten monatlichen im Voraus zu entrichtenden Elternbeiträge und ggf. die Beiträge für das Essensgeld zu Lasten folgender Bankverbindung einzuziehen:

IBAN:

BIC:

Bankinstitut:

Owen, den _____

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Aufnahmevertrag

Original für die Einrichtung

1. Der Träger nimmt ab _____ (Datum) das Kind _____,
geb. am _____, (Name, Vorname)
in den Kindergarten o Bahnhofstraße / o Rinnenweg auf.
2. Die Personensorgeberechtigten verpflichten sich, ihr Kind sofort vom Besuch des Kindergartens zurückzuhalten, wenn bei ihm eine übertragbare Krankheit auftritt oder sich der Verdacht einer solchen Krankheit ergibt. Erkrankt das Kind an einer übertragbaren Krankheit oder wird es dessen verdächtig, haben die Personensorgeberechtigten die Leiterin der Einrichtung unbeschadet sonstiger Meldepflichten unverzüglich zu benachrichtigen.
3. Die Personensorgeberechtigten wurden darauf hingewiesen, dass die pädagogisch tätigen Mitarbeiter/innen das Kind in der Regel in den Räumen der Einrichtung übernimmt und am Ende der Betreuungszeit nach Hause entlässt. Die Personensorgeberechtigten sind für den Weg von und zu der Einrichtung allein verantwortlich.
4. Die Personensorgeberechtigten wurden über die Konzeption der Einrichtung und die Öffnungszeiten der jeweiligen Gruppen informiert.

4.1. Ich melde mein Kind für folgende Betreuungsform an:

- Regelgruppe für Kinder von 2-6 Jahren (Rinnenweg)
- VÖ-Gruppe für Kinder von 2-6 Jahren (Rinnenweg)
- Kinderkrippe von 1-3 Jahren (Bahnhofstraße)
- Ganztagesbetreuung von 2-6 Jahren: (Bahnhofstraße) 7 Stunden / 8,5 Stunden / 10 Stunden

4.2 Elternbeitrag

Der Elternbeitrag beträgt für jeden angefangenen Monat (insgesamt 12 Monate) für Ihr Kind

_____ €
Betrag in Euro

Die Benutzungsordnung der Tageseinrichtung wird durch nachfolgende Unterschrift als Vertragsgegenstand anerkannt.

Owen, den _____ Unterschrift Stadtverwaltung: _____

Personensorgeberechtigte/r _____

Personensorgeberechtigte/r _____

Die Unterschrift von beiden Personensorgeberechtigten ist erforderlich.

Aufnahmevertrag

Duplikat für Ihre Unterlagen

1. Der Träger nimmt ab _____ (Datum) das Kind _____,
geb. am _____, (Name, Vorname)
in den Kindergarten Bahnhofstraße Rinnenweg auf.
2. Die Personensorgeberechtigten verpflichten sich, ihr Kind sofort vom Besuch des Kindergartens zurückzuhalten, wenn bei ihm eine übertragbare Krankheit auftritt oder sich der Verdacht einer solchen Krankheit ergibt. Erkrankt das Kind an einer übertragbaren Krankheit oder wird es dessen verdächtigt, haben die Personensorgeberechtigten die Leiterin der Einrichtung unbeschadet sonstiger Meldepflichten unverzüglich zu benachrichtigen.
3. Die Personensorgeberechtigten wurden darauf hingewiesen, dass die pädagogisch tätigen Mitarbeiter/innen das Kind in der Regel in den Räumen der Einrichtung übernimmt und am Ende der Betreuungszeit nach Hause entlässt. Die Personensorgeberechtigten sind für den Weg von und zu der Einrichtung allein verantwortlich.
4. Die Personensorgeberechtigten wurden über die Konzeption der Einrichtung und die Öffnungszeiten der jeweiligen Gruppen informiert.

4.1. Ich melde mein Kind für folgende Betreuungsform an:

- Regelgruppe für Kinder von 2-6 Jahren (Rinnenweg)
- VÖ-Gruppe für Kinder von 2-6 Jahren (Rinnenweg)
- Kinderkrippe von 1-3 Jahren (Bahnhofstraße)
- Ganztagesbetreuung von 2-6 Jahren: (Bahnhofstraße) 7 Stunden / 8,5 Stunden /10 Stunden

4.2. Elternbeitrag

Der Elternbeitrag beträgt für jeden angefangenen Monat (insgesamt 12 Monate) für Ihr Kind

_____ €
Betrag in Euro

Die Benutzungsordnung der Tageseinrichtung wird durch nachfolgende Unterschrift als Vertragsgegenstand anerkannt.

Owen, den _____ Unterschrift Stadtverwaltung: _____

Personensorgeberechtigte/r _____

Personensorgeberechtigte/r _____

Die Unterschrift von beiden Personensorgeberechtigten ist erforderlich.