KINDERGARTEN
SONNENSCHEIN
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: _____
Geburtstag: _____Geburtsort/Geburtsland: _____
Anmeldung ausgefüllt am: _____

Abholberechtigte Personen/Beziehung zum Kind + Telefonnummer/Notfallbenachrichtigung:

_____
_____
_____
_____

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

_____
_____

Gesundheitliche Besonderheiten/Allergien:

_____
_____

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

_____

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: _____
Nachweis der Migration durch: _____
Telefonnummer/Handynummer: _____
Erziehungsberechtigt: _____Ggf. alleinerziehend: _____

Vater

Name: _____ Vorname: _____
Straße, PLZ, Ort: _____
Geburtstag*: _____Beruf*:_____
Familienstand: _____Konfession*: _____
Staatsangehörigkeit / 2. Staatsangehörigkeit: _____
Ggf. Herkunftsland: _____ Ggf. in Deutschland seit: _____
Nachweis der Migration durch: _____
Telefonnummer/Handynummer: _____
Erziehungsberechtigt: _____Ggf. alleinerziehend: _____

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/Sorgeberechtigen 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