

Anmeldung für den kath. Kindergarten St. Peter und Paul Marxheim

Angaben zum Kind

Anmeldung ab _____

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Ortsteil: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Sprachen: deutsch _____

Geburtsland: _____

Konfession: _____

Geburtsort: _____

Geschlecht: männlich weiblich andere

Staatsangehörigkeit: _____

Hausarzt: _____

Geschwister: _____

Krankenkasse: _____

Krankheiten: _____

Allergien: _____

Wurden bereits Einrichtungen besucht:

nein ja _____

Bemerkungen: _____

Anmeldung für den kath. Kindergarten St. Peter und Paul Marxheim

Angaben zu den Eltern

Sorgeberechtigt: Mutter Vater beide

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Adresse		
PLZ/Ort		
ggf. Ortsteil		
Telefon (privat)		
Telefon (dienstlich)		
Mobilfunknummer		
E-Mail		
Beruf*/Arbeitgeber*		
Staatsangehörigkeit		
Geburtsort/-Land		
Geburtstagdatum*		

*=Hinweis: Diese Angaben sind freiwillig (Schutz personenbezogener Daten)

Abholberechtigte Personen:

Name: _____

Vorname: _____

Telefonnummer: _____

Adresse: _____

Name: _____

Vorname: _____

Telefonnummer: _____

Adresse: _____

Name: _____

Vorname: _____

Telefonnummer: _____

Adresse: _____

Teilnahme an Feiern mit religiösem Hintergrund

Im Kindergarten werden im Jahreslauf meist folgende Feste mit religiösem Hintergrund gefeiert: Erntedank-Gottesdienst, Martinsfest (Laternenumzug), Nikolausbesuch, Weihnachten und Ostern.

Erklärung der Personensorgeberechtigten: Wenn unser Kind an den o. g. Feiern *nicht* teilnehmen darf, weisen wir die Gruppenleiterin am Beginn des Kindergartenjahres entsprechend an.

Verpflichtungen der Erziehungsberechtigten

Notwendigkeit von ärztlichen Attesten nach Infektionskrankheiten

Nach folgenden Infektionskrankheiten ist beim Wiederbesuch der Kindertagesstätte ein ärztliches Attest erforderlich (§34 IfSG): Kopfläuse (nur bei wiederholtem Befall), Cholera, Diphtherie, EHEC , virusbedingtes hämorrhagisches Fieber, Typ b-Meningitis, Impetigo contagiosa (Borkenflechte), Keuchhusten, ansteckungsfähige Lungentuberkulose, Masern, Meningokokken-Infektion, Mumps, Pest, Polio (Kinderlähmung), Röteln, Scharlach Skabies (Krätze), Shigellose (Shigellenruhr), Typhus abdominalis, Virushepatitis A oder E, Windpocken. **Die Erziehungsberechtigten verpflichten sich, in vorgenannten Fällen die Kindertagesstätte zu informieren und das Attest beizubringen.**

Einverständniserklärung zur Teilnahme des Kindes an Ausflügen, Spaziergängen und anderen Aktivitäten außerhalb der Einrichtung

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an Ausflügen, Spaziergängen und anderen Aktivitäten der Einrichtung, die nicht auf dem Gelände der Einrichtung stattfinden, teilnimmt.

Ich bin darüber informiert, dass bei Veranstaltungen der Einrichtung, wie Familienausflug, Laternenfest u. ä., die Aufsichtspflicht über die Kinder nicht bei den Mitarbeitern der Einrichtung, sondern bei den Personensorgeberechtigten oder den von diesen Beauftragten liegt.

Die Eltern versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben gemachten Angaben.

Sie bestätigen den Erhalt der Information „Geimpft – geschützt“ des Bayerischen Staatsministeriums für Gesundheit und Pflege.

Hinweis zum Datenschutz

Der Datenschutz in der Kindertageseinrichtung „St. Peter und Paul“ bemisst sich nach Art. 91 EU-DSGVO nicht nach den Regelungen der europäischen Datenschutzgrundverordnung sondern nach dem Gesetz über den kirchlichen Datenschutz (KDG).

Personenbezogene Daten von Kindern und deren Personensorgeberechtigten (z.B. Eltern) werden ausschließlich im Rahmen der Vorgaben der §§ 6 und 7 KDG sowie nach den Vorgaben der Sozialgesetzbücher verarbeitet. Im Besonderen werden personenbezogene Daten von Kindern für pädagogische und gesetzliche Zwecke zur Erfüllung der rechtmäßigen Aufgaben der Einrichtung, Daten der Personensorgeberechtigten zur Erfüllung gesetzlicher Zwecke und zur Erfüllung der vertraglichen Obliegenheiten (Betreuungsvertrag), soweit jeweils zur Aufgabenerfüllung erforderlich, verarbeitet. Eine Datenübermittlung (Offenlegung) an nicht-berechtigte Dritte erfolgt (ohne Ihre vorherige, schriftliche Zustimmung) nicht.

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.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten

Angaben zur Bankverbindung

.....
Bankname	Kontoinhaber
.....
IIBAN	BIC

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

Ich ermächtige die katholische Kirchenstiftung St. Peter und Paul Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Ich/Wir willigen ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

Teilnahme am Mittagessen:

Bei einer Inanspruchnahme der Buchungszeiten bis 14 Uhr bzw. 16.30 Uhr haben Sie die Möglichkeit ein warmes Mittagessen – geliefert von der Stiftung St. Johannes – für Ihr Kind zu bestellen.

Unser Kind soll am Mittagessen teilnehmen:

- Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

.....
Ort, Datum	Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten

Die Aufnahme des Kindes soll ab _____ (Monat/Jahr) erfolgen !

Buchungszeitkategorie: mehr als ____ bis ____ Stunden (durchschnittliche tägliche Buchungszeit)

	von	bis	Summe:
Montag			Stunden
Dienstag			Stunden
Mittwoch			Stunden
Donnerstag			Stunden
Freitag			Stunden
Buchungsstunden wöchentlich:			Stunden
Ergibt durchschnittliche tägliche Buchungszeit von			Stunden

Gewichtung (Erhebung aus Gründen eines höheren Personalschlüssels bzw. einer höheren Förderung)

Das Kind erfüllt die Kriterien für folgende Gewichtung:

- Kind unter drei Jahre
- Kind von drei Jahren bis Schuleintritt
- Kind ab dem Schuleintritt
- Kind, dessen Eltern beide nicht deutschsprachiger Herkunft sind (bitte Nachweis über ausländische Staatsangehörigkeit bzw. Migrationsnachweis vorlegen)
- Kind mit Behinderung oder von Behinderung bedroht (bitte Nachweis beifügen)
- Gastkind - Zuschussgemeinde: _____