



Kinderhaus St. Nikolaus

Anmeldebogen

ID-Nummer: _____

Das Kind

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ männlich weiblich

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

wird zur Aufnahme in Kindergarten Kinderkrippe

ab _____ angemeldet.

Sorgerecht

beide Elternteile Mutter Vater Andere

Die **Eltern / Personensorgeberechtigten** des Kindes sind:

Mutter:

Vater:

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Strasse: _____

Strasse: _____

PLZ/Wohnort: _____

PLZ/Wohnort: _____

ggf. Ortsteil: _____

ggf. Ortsteil: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

Email*: _____

Email*: _____

Herkunftsland: _____

Herkunftsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Staatsangehörigkeit: _____

* (Angabe freiwillig)

Unsere Einrichtung ist von 7.00 Uhr bis 16.00 Uhr geöffnet.

Die Kernzeit in unserer Einrichtung beträgt 4 Stunden am Tag (8.30 - 12.30 Uhr). Die Zeit von 8.15 Uhr bis 12.45 Uhr ist die minimale Buchungszeit.

Anwesenheit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Wochen- stunden	Buchungs- zeit- kategorie
von bis	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____ _____		
Summe							
Mittagessen							

Infoblatt „Häufige Fragen zum Masernschutzgesetz“ erhalten

Satzung erhalten und gelesen

Das Merkblatt mit Hinweisen zur Datenverarbeitung habe ich erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift der Einrichtungsleitung

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 ist der 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.

Nachweis der kinderärztlichen Untersuchung und Impfungen

Die Vorsorgeuntersuchungen U__ bis U__ wurden wahrgenommen.

Die Masernschutzimpfungen gemäß §20 Abs. 9 IfSG wurden durchgeführt.

Das Impfbuch wurde vorgelegt, der Masernschutz wurde kontrolliert.

Anmerkung: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Einrichtungsleitung



Kinderhaus St. Nikolaus

Buchungsbeleg für das Kind: _____

ID-Nummer: _____

Kindergarten Kinderkrippe

Änderung ab: _____

Anwesenheit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Wochen- stunden	Buchungs- zeit- kategorie
von bis	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____ _____		
Summe							
Mittagessen							

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift der Einrichtungsleitung