



## Anmeldebogen Integrationshort St. Raphael

Alternativeinrichtung St. Sebastian:  Ja  Nein

### Das Kind:

Name: ..... Vorname: .....

Strasse: ..... PLZ/Wohnort: .....

Konfession: ..... Staatsangehörigkeit: .....

.....  männlich  weiblich

Geburtsdatum

Schwimmer:  Ja  Nein

Anmeldung am: .....

Aufnahme am: .....

Schule: .....

Klasse: .....

Lehrkraft: .....

### Geschwister:

1. Name: ..... geb. am: .....

2. Name: ..... geb. am: .....

3. Name: ..... geb. am: .....

Hausarzt: .....

Krankenkasse: .....

Gesundheitliche

Besonderheiten/Allergien: .....

.....



Kind darf alleine nach Hause:  Ja

Abholberechtigte (mit  
Telefonnummer):.....  
.....  
.....

**Die Eltern/ Sorgeberechtigten:**

Sorgeberechtigt  Alleinerziehende

Sorgeberechtigt  Alleinerziehende

Familienstand:.....

Familienstand:.....

Name, Vorname

Name, Vorname

Strasse

Strasse

PLZ, Wohnort

PLZ, Wohnort

Telefon, Mobil

Telefon, Mobil

E-Mail

E-Mail

Staatsangehörigkeit

Staatsangehörigkeit

Sprache

Sprache

Telefon, Arbeit

Telefon, Arbeit

Beruf, tätigkeit

beruf, tätigkeit

IBAN:.....

BIC:.....

Kontoinhaber:.....



Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

Ferien: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Von	Bis	Stunden
Montag	Uhr	Uhr	Std.
Dienstag	Uhr	Uhr	Std.
Mittwoch	Uhr	Uhr	Std.
Donnerstag	Uhr	Uhr	Std.
Freitag	Uhr	Uhr	Std.
Summe der Buchungsstunden wöchentlich:			Std.
diese entsprechen einer durchschnittlichen tägl. Buchungszeit von:			Std.

Das Kind soll am **Mittagessen** teilnehmen:

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen / seelischen Behinderung einer **besonderen Förderung** in der Kindertageseinrichtung?

JA  NEIN

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

Ich/Wir willige/n 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.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern / Personenberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.

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 sind 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.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Eltern / Personenberechtigten