



AWO Kreisverband Traunstein e.V. Crailsheimstraße 12, 83278 Traunstein

Arbeiterwohlfahrt

Kreisverband

Traunstein e.V.

Telefon: 08 61/20 97 64 - 0

Telefax: 08 61/20 97 64 - 60

E-mail: info@awo-kv-ts.de

Internet: www.awo-kv-ts.de

Kindertagesstätte „Schulmäuse“ in Tacherting

Voranmeldebogen zur Anmeldung im Kindergarten (Krippe)

Datum: _____

Kitajahr: _____

1. Angaben zum Kind:

Name & Vorname _____ Geburtsdatum _____

Geburtsort _____ Nationalität _____

Anschrift _____

Telefon _____

Familiensprache/weitere Sprachen _____

Vorsorgeheft JA NEIN

U6 _____ U7 _____ U7a _____ U8 _____ U9 _____

Tetanusimpfung JA _____ NEIN

Masernimpfung JA _____ NEIN

Krankenkasse _____ Versichert bei _____

Allergien _____

Sonstiges:

Hat Ihr Kind schon eine Einrichtung besucht JA _____ NEIN

Ihr Kind benötigt aufgrund einer bestehenden oder drohenden seelischen/körperlichen Behinderung einen besonderen Förderbedarf in der Kita NEIN

JA _____

Ein ärztliches Gutachten liegt vor JA NEIN

Ein Bescheid über Leistungen der Eingliederungshilfe liegt vor JA NEIN

3. Betreuungszeiten:

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Aktuelle Öffnungszeiten der Kita „Schulmäuse“

Mo – Do: 7:00 – 15:30 Uhr

Fr: 7:00 – 14:00 Uhr

Bitte tragen Sie hier ihre Wunschbuchungszeit ein (auch über die Öffnungszeiten hinaus, wenn benötigt):

Mo _____

Di _____

Mi _____

Do _____

Fr _____

Die Kita „Schulmäuse“ bittet um die vorhergehenden Angaben, um die zur Verfügung stehenden Betreuungsplätze anhand bestimmter Kriterien vergeben zu können und die entsprechende Personalplanung vorzunehmen. Alle Angaben sind freiwillig und werden umgehenden gelöscht, wenn kein Vertrag zustande kommt.

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

Ein Anspruch auf die Aufnahme des Kindes in die Kita entsteht erst mit Abschluss des Vertrages zwischen den Personensorgeberechtigten und dem Träger der Einrichtung.

Ich/Wir willige/n ein, dass die Kita zu Planungszwecken, der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absagen des Betreuungsplatzes.

Ich/Wir willige/n ein, dass die Kita die Namen des Kindes zum Austausch mit den ortsansässigen Kitas verwenden darf, damit keine Doppelplatzvergabe entsteht.

Sollten Sie sich zwischenzeitlich für eine andere Einrichtung entschieden haben, oder aus anderen Gründen keinen Bedarf mehr haben, geben Sie uns bitte umgehend Bescheid.

Wichtige Änderungen zu den genannten Punkten sind der Leitung umgehend mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte

**Herzlichen Dank für Ihre Mühe.
Wir freuen uns auf Sie und ihre Kinder!**