



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

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

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 O JA O NEIN
U6 _____ U7 _____ U7a _____ U8 _____ U9 _____

Tetanusimpfung O JA _____ O NEIN

Masernimpfung O JA _____ O NEIN

Krankenkasse _____ Versichert bei _____

Allergien _____

Sonstiges:

Hat Ihr Kind schon eine Einrichtung besucht O JA _____ O NEIN

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

O JA _____

Ein ärztliches Gutachten liegt vor O JA O NEIN

Ein Bescheid über Leistungen der Eingliederungshilfe liegt vor O JA O NEIN

Angaben zu Geschwistern:

Name _____ Geburtsdatum _____

Name _____ Geburtsdatum _____

Name _____ Geburtsdatum _____

Name _____ Geburtsdatum _____

2, Angaben zu den Eltern:

Sorgeberechtigte/r: O Mutter O Vater O Sonstige

Sorgerechtsbescheid (nur für Alleinerziehende): O vorgelegt am _____
(Bescheid muss in Kopie beigelegt werden)

Vor der Aufnahme in die Kita ist von allen Eltern das U-Heft, sowie das Impfbuch, Personalausweis der Eltern oder Geburtsurkunde des Kindes vorzulegen.

Erst dann kann das Kind die Kita besuchen. Dankeschön!

* Mutter:

Vater:

Name _____

Vorname _____

Geb.datum (freiwillig) _____

Geb.ort _____

Nationalität _____

Beruf _____

Familienstand _____

Konfession _____

Telefon _____

Handy _____

Anschrift _____

e-mail _____

Herkunftsland _____

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 _____

Die _____

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 umgehend 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!**