

# Anlage 1 : Anmeldeformular/ Elternbeitragsvereinbarung Krippe

(garantiert keine Platzzusage)



**Gemeindegarten Bergen, Säulner Weg 18a; 83346 Bergen; Tel: 08662/ 6619935**

(\* = freiwillige Angabe)

Name des Kindes	
Geburtsdatum	
*Geburtsort	
Anschrift	
*Konfession	
*Staatsangehörigkeit	
Familiensprache	
Geschwister, Geburtsdatum (wenn in der gleichen Einrichtung betreut)	

Personensorgeberechtigte/r:	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
*Staatsangehörigkeit		
*2. Staatsangehörigkeit		
*Herkunftsnation		
*Konfession		
Anschrift		
Telefon		
Handy		
*Beruf		
*Aktuelle Arbeitsstelle		
Telefonnummer Arbeit		
Familienstand		
*Email Adresse		

**Angaben zur familiären Situation:**

Diese Personen haben das Sorgerecht

- 
- alleinerziehend (bitte Negativbescheid vorlegen)
  - in eheähnlicher Beziehung
  - verheiratet
  - getrennt lebend
  - geschieden

<b>Aufnahme des Kindes ab:</b>	
--------------------------------	--

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

	Bringzeit (bis 08.30 Uhr)			Abholzeit (ab 11.15 Uhr)				
Montag	<input type="checkbox"/> 07.00	<input type="checkbox"/> 07.30	<input type="checkbox"/> 08.00	<input type="checkbox"/> 11.30	<input type="checkbox"/> 12.30	<input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 13.30	<input type="checkbox"/> 14.00
Dienstag	<input type="checkbox"/> 07.00	<input type="checkbox"/> 07.30	<input type="checkbox"/> 08.00	<input type="checkbox"/> 11.30	<input type="checkbox"/> 12.30	<input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 13.30	<input type="checkbox"/> 14.00
Dienstag Nachmittag bis				<input type="checkbox"/> 14.30	<input type="checkbox"/> 15.00	<input type="checkbox"/> 15.30	<input type="checkbox"/> 16.00	<input type="checkbox"/> 16.45
Mittwoch	<input type="checkbox"/> 07.00	<input type="checkbox"/> 07.30	<input type="checkbox"/> 08.00	<input type="checkbox"/> 11.30	<input type="checkbox"/> 12.30	<input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 13.30	<input type="checkbox"/> 14.00
Donnerstag	<input type="checkbox"/> 07.00	<input type="checkbox"/> 07.30	<input type="checkbox"/> 08.00	<input type="checkbox"/> 11.30	<input type="checkbox"/> 12.30	<input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 13.30	<input type="checkbox"/> 14.00
Donnerstag Nachmittag bis				<input type="checkbox"/> 14.30	<input type="checkbox"/> 15.00	<input type="checkbox"/> 15.30	<input type="checkbox"/> 16.00	<input type="checkbox"/> 16.45
Freitag	<input type="checkbox"/> 07.00	<input type="checkbox"/> 07.30	<input type="checkbox"/> 08.00	<input type="checkbox"/> 11.30	<input type="checkbox"/> 12.30	<input type="checkbox"/> 13.00	<input type="checkbox"/> 13.30	<input type="checkbox"/> 14.00
Summen der Buchungsstunden wöchentlich				Std.				
Diese entsprechen einer täglichen Buchungszeit von				Std.				

**Die Gebühren errechnen sich anhand der durchschnittlichen Buchungszeit/Tag.**

**Das Spielgeld beträgt 5 € monatlich.**

Das Kind soll am **Mittagessen** teilnehmen

(Das Mittagessen ist verpflichtend für alle Kinder, die die Einrichtung länger als 11.30 Uhr besuchen)

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

**Informationen zum Kind**

Masernimpfung vorhanden?  ja ( 1 Impfung  2 Impfungen)  nein  
**(Beachte: Impfpflicht!)**

*Hausarzt (Name, Tel. Nr.)	
*Krankenkasse	
Abholberechtigte Mit Telefonnummer	

\*Das Kind bedarf auf Grund einer starken Entwicklungsverzögerung oder einer bestehenden oder drohenden seelischen/körperlichen/geistigen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung  ja (ärztl. Gutachten liegt vor  ja  nein)  nein

\*Gab/gibt es bei Ihrem Kind bedeutende Erkrankungen oder Allergien?

---



---

Das angemeldete Kind darf an Spaziergängen, Ausflüge etc. teilnehmen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	---

**Info:**

Beim erstmaligen Besuch der Kindertageseinrichtung muss das U-Heft und das Impfheft zur Ansicht vorgelegt werden. Ein Gesundheitszeugnis ist nicht erforderlich.

Bitte beachten Sie die Handouts in Bezug auf Infektionen, Krankheiten und Impfpflicht in der KiTa.

**Datenschutzhinweis:**

Die im Formular erhobenen verpflichtenden Angaben sind vorbereitend für den Abschluss eines Betreuungsvertrags bei erfolgreicher Zuteilung eines Platzes erforderlich. Rechtliche Grundlage ist Art. 6 Abs. 1 Satz 1 Buchst. b DSGVO. Alle freiwillig gemachten Angaben werden auf Grundlage ihrer Einwilligung ebenfalls gespeichert. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Bei erfolgloser Bewerbung werden die Daten ein Jahr gespeichert, bei Zuteilung eines Platzes beträgt die Speicherdauer fünf Jahre nach dem Verlassen der Kindertageseinrichtung. Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die Gemeinde Bergen. Informationen über Ihre Rechte (z.B. zum Auskunftsrecht oder Widerrufsrecht einer Einwilligung) und die Kontaktdaten unseres Datenschutzbeauftragten finden Sie auf der Webseite der Gemeinde. Alternativ können Sie diese Informationen auch bei der Kita-Leitung oder der Gemeindeverwaltung anfordern.

Ort, Datum:

Unterschrift der Eltern/ Personensorgeberechtigten:

.....