

Kita „Zu den Hl. Zwölf Aposteln“
Agnes-Bernauerstr.37
80 687 München
Tel: 089/ 520 461 330
Fax: 089/ 520 461 339
E-Mail: hort.hl-zwoelf-apostel.muenchen@kita.erzbistum-muenchen.de



Anmeldebogen 2020/2021

Das Kind:

Name

Vorname

Straße

PLZ/Wohnort

Sprengelschule

Geschwister

Geburtsdatum

Konfession

Geschlecht

Staatsangehörigkeit(en)/Sprachen

Krankenkasse

Kinderarzt

Impfungen

Vorherige Tagesstätte

Sorgeberechtigt

Abholberechtigt

Die Eltern/ Personensorgeberechtigt des Kindes sind:

Frau

Herr

Name, Vorname

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Straße

Straße

PLZ/ Wohnort

PLZ/ Wohnort

Geburtsland/ Ort

Geburtsland/ Ort

Konfession

Konfession

Familienstand

Familienstand

Beruf

Beruf

Arbeitgeber

Arbeitgeber

Telefon privat

Telefon privat

Telefon geschäftlich

Telefonnummer (geschäftlich)

Handy

Handynummer

E-Mail

E-Mailadresse

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

Tage	von	bis	= Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Summe der Buchungsstunden wöchentlich:			

Das Kind soll an folgenden Tagen **am Mittagessen teilnehmen:**

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

Besondere Förderung und Betreuung

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden oder drohenden körperlichen/geistigen/seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung:

Ja Nein

Ein fachärztliches Gutachten hierzu liegt vor: Ja Nein

Ein Bescheid über Leistungen der Eingliederungshilfe: liegt vor liegt nicht vor

Weitere, freiwillige Angaben zur Betreuung:

Die Kindertageseinrichtung bittet um diese 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 Bildungs- und Betreuungsvertrag zustande kommt.

Ich/Wir willige/n ein, dass 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/ Personensorgeberechtigten(n) und dem Träger der Einrichtung.

Es wird drauf 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 drauf 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 / Personensorgeberechtigte

