

# Anmeldung Kindergarten Fröhliche Heide

Gewünschtes Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Name des Kindes**

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Geburtsort, Land

Migrationshintergrund

\_\_\_\_\_  
**Name der Mutter**

\_\_\_\_\_  
\*Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
\*E-Mail

\_\_\_\_\_  
\*Geburtsort, Land

\_\_\_\_\_  
\*Arbeitgeber/Beruf

Personensorgeberechtigt  ja  nein  
Alleinerziehend  ja  nein

\_\_\_\_\_  
**Vorname des Kindes**

\_\_\_\_\_  
Konfession

\_\_\_\_\_  
Geschlecht

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Muttersprache

Nachweis erbracht (Kopie des  
Ausweises, Abstammungsurkunde...)

\_\_\_\_\_  
**Name des Vaters**

\_\_\_\_\_  
\*Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
\*E-Mail

\_\_\_\_\_  
\*Geburtsort, Land

\_\_\_\_\_  
\*Arbeitgeber/Beruf

Personensorgeberechtigt  ja  nein  
Alleinerziehend  ja  nein

## Gewünschte Buchungszeiten

- verlängerte Vormittagsgruppe (7:30 Uhr – 13:30 Uhr)
- überlange Gruppe (7:30 Uhr – 15:00 Uhr)
- Ganztagsgruppe (7:30 Uhr – 16:00 Uhr)
  
- zusätzlich wird der Frühdienst ab 7:00 Uhr benötigt  
(nicht in der beitragsfreien Betreuung enthalten)

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

- ja       nein

- Das Kind weist Besonderheiten in der Entwicklung, Sprache, Gesundheit oder anderen Bereichen auf, (spricht nicht, auffällig in den Bewegungen, hört nicht richtig, benötigt Medikamente etc.)

- 
- Untersuchungsheft wurde vorgelegt, Untersuchungen altersgemäß durchgeführt
  - Impfheft wurde vorgelegt, alle Impfungen wurden durchgeführt (ab 1. April 2020 gilt die Masernschutzimpfung verpflichtend für alle Kinder in Kindertageseinrichtungen und das Personal, das in Kindertageseinrichtungen beschäftigt ist)

Datum letzte Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_

### Gültige Bankverbindung des Beitragszahlers:

Name: \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
Kontonummer: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

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/Personensorgeberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung. Mir/Uns ist bewusst, dass unvollständige oder inkorrekte betreuungsrelevante Daten über das Kind oder die Erziehungsberechtigten, auch später noch zur Auflösung des Betreuungsverhältnisses (Vertragskündigung) führen können.

---

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten

\* diese Angaben sind freiwillig