



## Anmeldebogen

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_

\*Konfession

weiblich

männlich

Gewünschter Aufnahmemonat \_\_\_\_\_ (Monat und Jahr)

-----

Die **Eltern/Personensorgeberechtigten** des Kindes sind:

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Adresse, falls oben abweichend

\_\_\_\_\_

Adresse, falls oben abweichend

\_\_\_\_\_

Festnetznummer

\_\_\_\_\_

Festnetznummer

\_\_\_\_\_

Handynummer

\_\_\_\_\_

Handynummer

\_\_\_\_\_

Andere wichtige Nummern

\_\_\_\_\_

E-Mail (notwendig für Elternbrief)

\_\_\_\_\_

E-Mail (notwendig für Elternbrief)

\_\_\_\_\_

Geburtsland, Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_

Geburtsland, Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_

\* Konfession, Familienstand

\_\_\_\_\_

\* Konfession, Familienstand

**Angaben zur Bankverbindung:**

\_\_\_\_\_

Kontoinhaber

\_\_\_\_\_

Bankname

\_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_

BIC



**Abholberechtigte mit Telefonnummern**, außer den Eltern/Personensorgeberechtigten

---

---

---

---

---

\* Krankenkasse des Kindes:

\* Kinder-/Hausarzt des Kindes

Letzte Tetanusimpfung

- Mein Kind ist nicht geimpft.  
 Eine Impfberatung durch den Kinderarzt  
ist erfolgt. (Nachweis muss vorliegen.)

**Gesundheitliche Besonderheiten**, überstandene Kinderkrankheiten, Allergien, usw.

---

---

---

Das Kind benötigt eine **besondere Förderung** aufgrund einer bestehenden körperlichen oder seelischen Behinderung.  Ja  Nein

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden dürfen. 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 übermitteln darf: 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 und dem Träger der Einrichtung.

Es wird darauf 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 darauf 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 Früherkennungsuntersuchung von den Eltern/Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

Ort, Datum

Unterschrift beider Elternteile/  
Personensorgeberechtigten

\*freiwillige Angabe