

**1. Gewünschte Aufnahme**

Kindergarten                       Kinderkrippe

Gewünschte Einrichtung: \_\_\_\_\_

Aufnahme ab: \_\_\_\_\_ (nur zum 1. oder 15. des Monats)

Begründung (z.B. Ende der der Elternzeit, Arbeitsaufnahme, ...)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Flexibilität der Aufnahme (spätester Aufnahmezeitpunkt): \_\_\_\_\_

**Bitte berücksichtigen Sie hier die Eingewöhnungszeit von vier bis sechs Wochen!**

**Bitte gut lesbar in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen**

**2. Angaben zum Kind**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb-datum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Tel-nr./email: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Welche Sprachen werden gesprochen?

1. Sprache: \_\_\_\_\_ 2. Sprache: \_\_\_\_\_

**3. Gewünschte Buchungszeit Kernzeit: 9:00 bis 12:00 Uhr (s. Seite 5)**

	<b>von – bis (Uhrzeiten)</b>	<b>Anzahl der Stunden</b>
Kindergarten	Mindestbuchungszeit ab 4 Stunden/Tag und 20 Stunden/Woche	
<b>Montag</b>		
<b>Dienstag</b>		
<b>Mittwoch</b>		
<b>Donnerstag</b>		
<b>Freitag</b>		
<b>Gesamtstunden/Woche</b>		
<b>Teilnahme am Mittagessen</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Die aktuellen Gebührensätze sowie die Satzung für Kindertageseinrichtungen finden Sie auf unserer Homepage: <https://www.elsenfeld.de/bildung-soziales/kindertageseinrichtungen/>

#### 4. Abholung des Kindes

Das Kind wird abgeholt von (bitte mit Telefonnummer):

Name: \_\_\_\_\_ Tel-nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Tel-nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Tel-nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Tel-nr.: \_\_\_\_\_

Das Kind darf nicht abgeholt werden von: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigter:  beide Elternteile  Mutter  Vater

Besuchsrecht:  beide Elternteile  Mutter  Vater

**Sonstige Sorgeberechtigte (Pflegepersonen, bei der das Kind untergebracht ist) bzw. sonstige Regelungen:**

Name: \_\_\_\_\_ Tel-nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Tel-nr.: \_\_\_\_\_

#### 5. Gesundheitszustand des Kindes

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Letzte Tetanus Impfung: \_\_\_\_\_

Masernimpfung: \_\_\_\_\_

Allergien und  
Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Überstandene Krankheiten:  
(Kinderkrankheiten) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hör- oder Sehschwäche: \_\_\_\_\_

Die amtliche Bestätigung einer **Behinderung** liegt vor. (Bitte Bestätigung unbedingt beifügen)

Ein Antrag auf Einzelintegration ist gestellt  ja  nein

Die Wiedenzulassung zur Kindertageseinrichtung ist nur mit ärztlichen Attest möglich bei:  
**Ansteckenden Krankheiten, Läusen, Brech- und Durchfallerkrankungen**

**Bei Eintritt und auf Anfrage sind der Kindertageseinrichtung folgende Unterlagen vorzulegen:**  
Untersuchungsheft, Impfausweis, Pässe

**6. Angaben zu Geschwistern**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb: \_\_\_\_\_

**7. Angaben zu den Erziehungsberechtigten**

**Vater:**

erziehungsberechtigt  alleinerziehend

Familienname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Herkunftsland: \_\_\_\_\_

Berufstätig: ja nein

**freiwillige Angaben:**

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Telefon \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

Deutsche Sprachkenntnisse:

vorhanden  nicht vorhanden

**Mutter:**

erziehungsberechtigt  alleinerziehend

Familienname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Herkunftsland: \_\_\_\_\_

Berufstätig: ja nein

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Telefon \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

vorhanden  nicht vorhanden

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei eingehalten.

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 des 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 darauf hingewiesen, dass es zum Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuches der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hinzuwirken, dass das Kind die notwendigen Früherkennungsuntersuchungen wahrnimmt. Diese ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind der 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.

Die Angaben zum Aufnahmezeitpunkt, zur Flexibilität und zur Berufstätigkeit erleichtern uns die Einteilung der Kinder anhand des Bedarfs aller Eltern. Durch Ihre Angaben ermöglichen Sie uns Ihre individuelle Situation berücksichtigen zu können.

Mir/uns sind die Satzungen der Tageseinrichtung für Kinder und die Elternbeitragsvereinbarung bekannt. Ich/Wir erkenne/n diese in ihrer jeweiligen Fassung als verbindlich und als Bestandteil des Bildungs- und Betreuungsvertrages an.

Die Betreuung erfolgt auf Grundlage des Bayerischen Kinderbildungs- und -betreuungsgesetzes (BayKiBiG), den Empfehlungen für die pädagogische Arbeit, sowie der Konzeption der jeweiligen Kindertageseinrichtung in der gültigen Fassung.

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns für den regelmäßigen Besuch und das pünktliche Bringen/Abholen meines/unseres Kindes zu sorgen. Pädagogische Kernbuchungszeit, i.d.R. zwischen 9:00 und 12:00 Uhr, sind grundsätzlich frei von Bring- und Holzeiten sowie der Elternanwesenheit, um eine ungestörte Erziehungs- und Bildungsarbeit sicher zu stellen.

### **8. Art und Umfang der erhobenen Elternbeiträge**

Die Eltern entrichten für die Inanspruchnahme des Buchungsplatzes einen Grundbetrag gemäß der jeweilig gültigen Satzung über die Erhebung von Gebühren für die Benutzung der Kindertageseinrichtung des Marktes Elsenfeld (Kindertageseinrichtungs-Gebührensatzung). Die Höhe bemisst sich nach der vereinbarten wöchentlichen Buchungszeit (des Bildungs- und Betreuungsvertrages i.V. m. der Buchungsvereinbarung). Zusätzlich fallen monatliche Zusatzbeiträge, z.B. Spielgeld, Mittagessen u. ä. an.

Ich bin bereit, am Einzugsverfahren des Marktes Elsenfeld teilzunehmen und erkläre mein Einverständnis, dass die jeweils fällige Kindergartengebühr (vom 01.09. bis 31.08. des Folgejahres) am 1. jeden Monats durch die Marktkasse von meinem/unserem Bankkonto eingezogen wird.

Ihre Bankverbindung bitte **in jedem Fall** angeben:

Name der/s Bank/Geldinstitutes: \_\_\_\_\_

IBAN-Nr. \_\_\_\_\_

BIC-Nr. \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Ich/Wir erkläre/n die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Ich/Wir bestätige/n die eingetragene Buchung und werde/n Änderungen unverzüglich schriftlich mitteilen.

Elsenfeld, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vaters o. des Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Mutter o. des Personensorgeberechtigten