

# Katholische Kindertagesstätte „Zu den Hl. Engeln“

Schulstr. 6 • 82269 Geltendorf  
Tel.: 08193/9905 781 • Fax: 08193/9905 806  
Email: kita@pfarrei-geltendorf.de



## Anmeldung

für die

### Katholische Kindertagesstätte „Zu den Hl. Engeln“

Hiermit melden wir unser Kind verbindlich für einen Betreuungsplatz in der Kindertagesstätte an.

Vor- und Nachname des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anmeldung für  Kindergarten  Kinderkrippe

Das Kind wird grundsätzlich zum Beginn eines Kindergartenjahres (1.9.) aufgenommen.

Gewünschter Aufnahmemonat \_\_\_\_\_

Gewünschte Kindergartengruppe  Sonnengruppe  Mondgruppe

#### Gewünschte Buchungszeiten

Öffnungszeiten: Montag bis Donnerstag von 7:00 Uhr bis 17:00 Uhr  
Freitag von 7:00 Uhr bis 14:00 Uhr

	von	bis	und	von	bis
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					

# Katholische Kindertagesstätte „Zu den Hl. Engeln“

## Persönliche Angaben des Kindes und der Eltern

Bei den mit \*) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um gesondert erbetene freiwillige Angaben.

### Angaben zum Kind

Name		Vorname(n)	
Straße und Nr.			
PLZ / Wohnort			
ggf. Ortsteil			
Pol. Gemeinde			
Telefon			
Geburtsdatum		Geburtsort / Land	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	Konfession	
Staatsangehörigkeit			
Welche Sprachen spricht das Kind?	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>		
Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wenn ja, welche?			
Vornamen und Geburtsdatum der Geschwister *):			
1.	geb.	3.	geb.
2.	geb.	4.	geb.

Hausarzt des Kindes, der im Bedarfsfall konsultiert werden kann - im Notfall auch jeder andere Arzt -:			
Name		Telefon	
Anschrift			
Krankenkasse / Krankenversicherung *)			
Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z.B. Allergien, chronische Krankheiten, etc.)			
Impfstatus Tetanus *)			
<input type="checkbox"/>	Kind ist behindert bzw. von Behinderung bedroht Bescheinigung gültig bis		
Sonstige Bemerkungen: z.B. Sorge-/Besuchsrecht, wenn nicht beide Elternteile sorgeberechtigt			

# Katholische Kindertagesstätte „Zu den Hl. Engeln“

---

## Angaben zu den Eltern (Personensorgeberechtigten)

	Personensorgeberechtigte / Mutter	Personensorgeberechtigte / Vater
Name (ggf. mit Titel)		
Vorname		
Straße und Nr.		
PLZ / Wohnort		
ggf. Ortsteil		
Telefon privat		
Fax *)		
Telefon dienstlich		
Mobilfunknummer		
E-Mail *)		
Beruf *)		
Staatsangehörigkeit		
Geburtsland		
Beitragszahler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bankverbindung	Konto-Nummer	
BLZ	Bankname	

### Wichtig!

Ihr Kind darf NICHT allein nach Hause gehen, sondern muss IMMER abgeholt werden!

Neben den oben genannten Personensorgeberechtigten sind zur Abholung des Kindes folgende Personen berechtigt:

	Abholberechtigte 1	Abholberechtigte 2
Name		
Vorname		
Straße und Nr.		
PLZ / Wohnort		
Telefon tagsüber		
Mobilfunknummer		

### Wichtig bei der Anmeldung für die **Kinderkrippe!**

Für eine vorrangige Platzvergabe bei den Krippenplätzen muss mindestens eines (1) der nachstehenden Kriterien erfüllt sein (§ 24 Abs. 3 SGB VIII).

- Erwerbstätigkeit der Erziehungsberechtigten
- Berufliche Bildungsmaßnahmen der Erziehungsberechtigten
- Schul- oder Hochschulausbildung der Erziehungsberechtigten
- Eingliederung in Arbeit der Erziehungsberechtigten
- Das Wohl des Kindes ist ohne diese Leistung nicht gesichert

Wir erfüllen mindestens eines (1) der nach § 24 Abs. 3 SGB VIII für eine vorrangige Platzvergabe erforderlichen Kriterien.

Wir erfüllen keines der oben genannten Kriterien.

Mit dieser Anmeldung ergibt sich nicht automatisch ein Anspruch auf einen Platz in der Kindertagesstätte. Erst mit Zusendung des Vertrages bekommen die Eltern eine verbindliche Zusage, dass ihr Kind aufgenommen wird. Der Vertrag ist von den Eltern spätestens zwei Wochen nach Erhalt unterschrieben zurückzusenden.

Geltendorf, den \_\_\_\_\_

---

(Unterschrift der Eltern)