

Kindergarten Märchenhaus
Oberfeldweg 8 A
83126 Flintsbach a.Inn
Träger: Gemeinde Flintsbach a.Inn

Anmeldung

Persönliche Daten des Kindes:

Familienname _____ Vorname _____
Geburtsort _____ Geburtsdatum _____
Adresse _____

Telefon/Festnetz _____
Staatsangehörigkeit _____

Geschwister:

Vorname	Geburtsdatum
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Geschwisterkind besucht
zum Aufnahmeterrnin
unsere Einrichtung?

Ja ☐	Nein ☐
Ja ☐	Nein ☐
Ja ☐	Nein ☐

Allergien/Erkrankungen des Kindes:

Persönliche Daten der Eltern:

Mutter

Name _____	Vorname _____
Beruf (freiwillig) _____	Handy _____
Arbeitgeber _____	Telefon/Arbeit _____
Sorgeberechtigt: Ja ☐ Nein ☐	

Vater

Name _____	Vorname _____
Beruf (freiwillig) _____	Handy _____
Arbeitgeber _____	Telefon/Arbeit _____
Sorgeberechtigt: Ja ☐ Nein ☐	

☐ Adresse abweichend vom Kind? In diesem Fall bitte Adresse angeben:

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Bilder von meinem Kind im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit z.B.

- in der Presse (Flintsbacher Bote, Oberbayrisches Volksblatt)
 - Homepage (Internet)
 - der Elternarbeit z.B. Foto CD
- veröffentlicht werden.

Ja ☐ Nein ☐

Mein Kind darf im Sommer barfuß laufen? (Allergien)

Ja ☐ Nein ☐

Mein Kind darf zu besonderen Aktivitäten geschminkt werden? (Allergien)

Ja ☐ Nein ☐

Für die Garderobe und das Spielzeug, das von zuhause mitgebracht wird, übernehmen wir keine Haftung.

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

Ort und Datum

Unterschrift der Mutter, des Vaters oder sonst. Erziehungsberechtigten

Ich habe die Kindergartensatzung erhalten

Der Nachweis der letzten fälligen altersentsprechenden Vorsorgeuntersuchung und das Impfbuch wurden vorgelegt.

Unterschrift Kindergarten

Masernimpfung erfolgt: Ja ☐

Nein ☐

Anmeldung für das Kindergartenjahr 2021/2022

Gemeindekindergarten Märchenhaus

Name des Kindes

Adresse des Kindes

Geburtsdatum

Religion

Staatsangehörigkeit

Name der Eltern

Adresse der Eltern

Telefon

E-Mail:

Geburtsland der Eltern liegt:

Vater

☐ im deutschen Sprachraum (D,A,CH)

☐ nicht im deutschen Sprachraum

Mutter

☐ im deutschen Sprachraum (D,A,CH)

☐ nicht im deutschen Sprachraum

Oben genanntes Kind

☐ spricht deutsch

☐ spricht nicht oder wenig deutsch

Erhält Ihr Kind Eingliederungshilfen nach § 53 SGB XII?

(körperliche oder geistige Beeinträchtigung)

☐ ja

☐ nein

Folgende Betreuungszeiten werden ab dem Kindergartenjahr 2021/2022 gebucht:

(Bitte berücksichtigen Sie die derzeitige Kernzeit von 8.30 Uhr bis 12.30 Uhr.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Summen
Von	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	
Bis	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	
Dauer:	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.	
Mittagessen	☐ Ja	☐ Ja	☐ Ja	☐ Ja	☐ Ja	
	☐ Nein	☐ Nein	☐ Nein	☐ Nein	☐ Nein	

Diese Vereinbarung gilt während der gesamten Kindergartenzeit Ihres Kindes, solange von Ihnen keine Umbuchungen vorgenommen werden.

Die Änderung der Buchungszeiten ist im laufenden Kindergartenjahr jeweils zum Monatsanfang unter Einhaltung einer Frist von zwei Wochen möglich.

Sie erhalten eine schriftliche Buchungsbestätigung, in welchem Umfang wir den Betreuungsbedarf Ihres Kindes abdecken können.

Flintsbach a.Inn,

.....

Unterschrift