

Anmeldebogen

| Angaben zum Kind: | |
|------------------------------|------------------------------|
| Name: | Konfession: |
| Vorname: | Staatsang. |
| Straße: | 2 Staatsang. |
| PLZ; Ort: | Kind spricht: |
| Gemeinde: | Geburtstag: |
| Namenstag: | Geburtsort/Land: |
| Geschlecht: | Anmeldung ab: |
| Angaben zur Mutter: | Angaben zum Vater: |
| Name: | Name: |
| Vorname: | Vorname: |
| Straße: | Straße: |
| PLZ; Ort: | PLZ; Ort: |
| Geburtstag: | Geburtstag: |
| Beruf: | Beruf: |
| Familienstand: | Familienstand: |
| Konfession: | Konfession: |
| Staatsang. | Staatsang. |
| 2 Staatsang. | 2 Staatsang. |
| Herkunftsnation: | Herkunftsnation: |
| Telefon: | Telefon: |
| Tel-Arbeit: | Tel-Arbeit: |
| Handy: | Handy: |
| E-Mail: | E-Mail: |
| Sorgeberechtigter (ja/nein): | Sorgeberechtigter (ja/nein): |

Bankverbindung

Bankname:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

Buchungszeit

Montag:

Dienstag:

Mittwoch:

Donnerstag:

Freitag:

Falls Sie eine Nachmittagsbetreuung in der Krippe benötigen geben Sie dies an.

- Montag: Vorschule
- Dienstag: Naturnachmittag
- Mittwoch
- Donnerstag: Musik- und Kreativnachmittag

Zutreffendes ankreuzen:

- Krippenkind
- Regelkind
- Migration
- zu Beginn der Betreuung unter 3 Jahre

Kontaktdaten des Haus- und Kinderarztes

Name:

Adresse:

Telefonnummer:

Angaben zum Impfstatus des Kindes:

Die Anforderungen gemäß Paragraf 20 Absatz 9 IfSG zum Masernschutz sind erfüllt durch:

- Nachweis über 1 Masernimpfung für Kinder im Alter von 13-24 Monaten
- Nachweis über 2 Masernimpfungen für Personen älter als 24 Monate
- Ärztliche Bescheinigung, dass eine Immunität gegen Masern besteht, weshalb kein Impfnachweis erforderlich ist.
- Ärztliche Bescheinigung über eine dauerhafte medizinische Kontraindikation, aufgrund derer eine Masernschutzimpfung nicht gegeben werden darf.
- Bescheinigung einer Behörde oder einer anderen Einrichtung, dass eine ärztliche Bescheinigung über Immunität oder dauerhafte Kontraindikation bereits vorgelegt wurde.

Masernimpfung:

1. Impfung erfolgte am
2. Impfung erfolgte am

Ort, Datum

Unterschrift beider Eltern

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die verbindliche Anmeldung in der Kindertagesstätte St. Martin.

Wir nehmen den Schutz Ihrer persönlichen Daten sehr ernst. Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend der EU - Datenschutzgrundverordnung, des Bundesdatenschutzgesetzes und aller weiteren relevanten Datenschutzvorschriften.

Abholerlaubnis

Hiermit erteilen wir,

_____, Name d. Erziehungsberechtigten den unten
aufgelisteten Personen die Erlaubnis, unser Kind

_____, Name des Kindes aus dem
Kindergarten abzuholen.

Zudem geben wir den Erzieherinnen persönlich auf, wann unser Kind von
einer berechtigten Person abgeholt wird. In kurzfristigen Fällen rufen
wir vor einer Abholung unseres Kindes durch eine berechnigte Person im
Kindergarten an.

Berechtigte Personen:

1. _____ Telefonnummer Name

_____ Anschrift

2. _____ Telefonnummer Name

_____ Anschrift

3. _____ Telefonnummer Name

_____ Anschrift

4. _____ Telefonnummer Name

_____ Anschrift

5. _____ Telefonnummer Name

_____ Anschrift

6. _____ Telefonnummer Name

_____ Anschrift

7. _____ Telefonnummer Name

_____ Anschrift

8. _____ Telefonnummer Name

_____ Anschrift

Bei Änderungen ist die Abholerlaubnis vollständig neu auszufüllen. Nur die aktuellste Übersicht hat
Gültigkeit, ggf. zuvor vorhandene Versionen werden damit ersetzt.

_____ Ort Datum

_____ Unterschrift d. Erziehungsberechtigten