

KITA REGENBOGEN

AN DER SCHULSTR.
SCHULSTR. 10
84079 GÜNDLKOFEN
TEL.: 08765-9381110
Email: kiga@bruckberg.org



Aufnahmevertrag Kindergarten

Hiermit melde ich mein Kind

_____ (Name, Vorname)

zum _____ (Eintrittsdatum)

in den Kindergarten an.

_____ (Austrittsdatum – wird von der Einrichtung ausgefüllt)

Geburtstag: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Anschritt: _____
Telefon: _____

1. Personensorgeberechtigte:

Vor- und Nachname	Mutter:	Vater:
Geburtsdatum:		
Staatsangehörigkeit:		
Telefon privat:		
Telefon beruflich:		
Handy:		
Beruf:		
Familienstand:		
Personensorgeberechtigt:	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Alleinerziehend:	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Email Adresse:		

LEITUNG:
NADINE HEIM
SABINE SCHRATZENSTALLER

TRÄGER:
GEMEINDE BRUCKBERG
RATHAUSPLATZ 1
84079 BRUCKBERG

Aufnahmevertrag

2. Benachrichtigung im Notfall:

Name:	Telefonnummer:

3. Geschwister

Name:	Geburtsjahr:

4. Hausarzt

Name, Anschrift, Telefonnummer:

5. Krankenkasse:

Wo das Kind versichert ist:

6. Allergien, Unverträglichkeiten, Anfallsleiden usw. :

7. Schutzimpfung/ U-Untersuchungen:

Schutzimpfung:	Vorhanden: ja 0 nein 0
	Tetanus: ja 0 nein 0
	Masern: ja 0 nein 0
	Hinweis und Formblatt auf Notwendigkeit wurde gegeben: ja 0
U – Untersuchungen:	Durchgeführt: ja 0 nein 0
	Hinweis auf Notwendigkeit wurde gegeben: ja 0
Unterschrift Leitung:	

Mit den Inhalten und Kriterien des Aufnahmevertrages, den Inhalten der Benutzungssatzung und der Gebührensatzung für die Kindertagesstätten der Gemeinde Bruckberg vom 7.7.2015 (4. Änderung vom 18.12.2019) sowie der Konzeption erklären wir uns einverstanden und bestätigen, dass unser Kind den Kindergartenplatz verbindlich in Anspruch nimmt.

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten
(beide Elternteile)

Ort, Datum

Unterschrift der Leitung