



Anmeldebogen Kinderkrippe

Mein/Unser **Kind**

Name

Vorname

Straße

PLZ/Wohnort

Geburtsdatum

Wird zur Aufnahme in die Kinderkrippe der Kita Bruckberg ab dem _____ angemeldet.

Der/Die **Personensorgeberechtigte/n** meines/unseres Kindes sind:

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße

Straße

PLZ/Wohnort

PLZ/Wohnort

Telefon privat

Telefon privat

Telefon beruflich

Telefon beruflich

E-Mail

E-Mail

in einem Beschäftigungsverhältnis

ja nein

personensorgeberechtigt

ja nein

alleinerziehend

ja nein

in einem Beschäftigungsverhältnis

ja nein

personensorgeberechtigt

ja nein

alleinerziehend

ja nein

Mein/Unser Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen / seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung: ja nein

Weitere – freiwillige – Angaben zur Betreuung (Allergien, Unverträglichkeiten, chron. Erkrankungen):

Kita Bruckberg
Kinderkrippe
Dorfstraße 4 b
84079 Bruckberg
krippebruckberg@bruckberg.org



- Träger-
Gemeinde Bruckberg
Rathausplatz 1
84079 Bruckberg
Tel: 08765/93010

Angaben zur **Bankverbindung**:

Bankname	Kontoinhaber
IBAN	BIC

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

Sollte kein Wunsch bei den Betreuungszeiten angegeben werden wird automatisch von der Mindestbetreuungszeit während der Kernzeit ausgegangen.

	Von	bis	= Stunden
Montag	Uhr	Uhr	Std.
Dienstag	Uhr	Uhr	Std.
Mittwoch	Uhr	Uhr	Std.
Donnerstag	Uhr	Uhr	Std.
Freitag	Uhr	Uhr	Std.
Summe der Buchungsstunden wöchentlich			Std.
Diese entsprechen einer durchschnittlichen täglichen Buchungszeit von:			Std.

Mein/Unser Kind soll am **Mittagessen** teilnehmen:

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

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 gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuchs der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hinzuwirken, dass das Kind die notwendige Früherkennungsuntersuchung wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern/Personensorgeberechtigten nachzuweisen zu lassen.

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Kita Bruckberg
Kinderkrippe
Dorfstraße 4 b
84079 Bruckberg
krippebruckberg@bruckberg.org



- Träger-
Gemeinde Bruckberg
Rathausplatz 1
84079 Bruckberg
Tel: 08765/93010

Datenschutzerklärung

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

Ich/Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtungen zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes und den anderen Kindertageseinrichtungen im Gemeindebereich folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes. Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft bei der verantwortlichen Stelle widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten