

KATH. KINDERGARTEN ST. NIKOLAUS SIEGENBURG

Anmeldung

Kind

NAME, VORNAME

STRASSE, HAUSNUMMER

PLZ, WOHNORT

GGF. ORTSTEIL

GEBURTSDATUM

GESCHLECHT MÄNNLICH WEIBLICH DIVERS

KONFESSION

STAATSANGEHÖRIGKEIT

ANZAHL GESCHWISTER DAVON IM KIGA ST. NIKOLAUS

Eltern

Mutter

Vater

NAME, VORNAME

STRASSE, HAUSNUMMER

PLZ, WOHNORT

NATIONALITÄT

E-MAIL

TELEFONNUMMER

HANDYNUMMER

Anmeldeinfos

MONTAG VON..... BIS

DIENSTAG VON..... BIS

MITTWOCH VON..... BIS

DONNERSTAG VON..... BIS

FREITAG VON..... BIS

MITTAGESSEN JA NEIN TAGE: MO. DI. MI. DO. FR.

AUFNAHME AB (DATUM)

BESONDERER FÖRDERBEDARF BEHINDERUNG VON BEHINDERUNG BEDROHT

ANMERKUNGEN



KATH. KINDERGARTEN ST. NIKOLAUS SIEGENBURG

KATH. KINDERGARTEN ST. NIKOLAUS
ANTONIUSSTRASSE 6
93354 SIEGENBURG
TEL: 09444-295
b.kita@pfarrei-siegenburg.de

Ansprechpartner: Fr. Göttl Eva und Fr. Huber Rosa

- Wir willigen ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes
- Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Personenberechtigten 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 Besuches 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/Personenberechtigten nachweisen zu lassen.
- Ohne den gesetzlich vorgeschriebenen Masernschutz (Masernimpfung) kann keine Aufnahme in der Kindertageseinrichtung stattfinden. Ein Nachweis ist vorzulegen.
- Ich willige ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften zum Datenschutz werden hierbei beachtet.

.....
ORT, DATUM

.....
UNTERSCHRIFT ELTERN bzw. PERSONENBERECHTIGTE

