

Hort Namen Jesu \* Friedrich –Brugger- Weg 12 \* 81377 München \* Tel. 015170555597  
\*

Ansprechpartner: Leitung Hort Frau Frank



## Anmeldebogen der Kita Namen Jesu - Hort

Name des Kindes		männlich <input type="radio"/>
		weiblich <input type="radio"/>
angemeldet am:		rückgemeldet am:
gewünschter Aufnahmetermin:		

In welche Schule soll Ihr Kind kommen? \_\_\_\_\_

Ist das die Sprengelschule?                      JA                       Nein

Wünschen Sie eine Ferienbuchung?      JA                       Nein

Name des Kindes:	
Vorname:	
Straße:	
Postleitzahl/Ort	
Geburtsdatum:	
Geburtsort /Land:	
Telefonnummer:	
Konfession:	
Familiensprache des Kindes:	
Personensorgeberechtigt:	

	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
Name		
Vorname		
Straße		
Postleitzahl/Ort		
Geburtsdatum/ Ort		
Konfession		
Staatsangehörigkeit		
Ggf. Herkunftsnation		
Familienstand		
Beruf		
Telefonnummer		
Telefonnummer (Arbeit)*		
Handy		
e-Mail		

**Krankenkasse:** \_\_\_\_\_

**Kinderarzt:** \_\_\_\_\_

**Datum der letzten Tetanusimpfung:** \_\_\_\_\_

**Datum der beiden Masernimpfungen:** \_\_\_\_\_

**Bemerkung:** \_\_\_\_\_

**Nachweis für Früherkennungsuntersuchung wurde erbracht:**       Ja       Nein

**Gesundheitliche Besonderheiten/Allergien/Überstandene Krankheiten:**

\_\_\_\_\_

**Sind bei Ihrem Kind Entwicklungs- oder Verhaltensauffälligkeiten festgestellt worden?**

Nein       Ja, welche: \_\_\_\_\_

**Bisher besuchte Einrichtungen:** \_\_\_\_\_

**Grund der Anmeldung:**

---

**Tägliche Betreuungszeit:**

<b>Anwesenheit</b>	<b>Montag</b>	<b>Dienstag</b>	<b>Mittwoch</b>	<b>Donnerstag</b>	<b>Freitag</b>	
<b>Uhrzeit von - bis</b>						
<b>Summe der Std.</b>						

**Ich willige ein, dass die vorgegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert werden und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden dabei beachtet. Ich/Wir willigen ein, dass die Kita zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage des Betreuungsplatzes.**

\_\_\_\_\_  
**(Datum)**

\_\_\_\_\_  
**(Unterschrift des Personensorgeberechtigten)**

(\* freiwillige Angabe)

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes entsteht erst mit Abschluss des Betreuungsvertrages zwischen den Personensorgeberechtigten und dem Träger /Leitung der Einrichtung.

Weiter weisen wir darauf hin, das es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Träger 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.

## **Nach Erhalt der Zusage mitzubringen:**

### **Bankdaten**

**Name der Bank:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

Ggf. Datum der letzten Tetanusimpfung

Ggf. Nachweis der Früherkennungsheftes

Merkblatt - geimpft geschützt -, gelesen und mit Unterschrift bestätigt

Kita –neue- Kinder: ärztliches Attest

Arbeitszeitbescheinigung beider Eltern

Falls beide Ehepartner im Ausland geboren wurden, bitte Nachweis über nichtdeutsche Herkunft ausfüllen (Formblatt in der Kita erhältlich)