



## Anmeldebogen

### 1. Angaben zum Kind

*Bitte den Anmeldebogen gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!*

Name :	
Vorname:	
Straße + Hausnummer:	
PLZ + Gemeinde:	
Ortsteil:	
Geburtsdatum:	
Männlich/Weiblich:	
Staatsangehörigkeit:	
Eintrittsdatum: <small>Februar letzte Eingewöhnungsmöglichkeit</small>	Krippe <input type="checkbox"/> _____ Kindergarten <input type="checkbox"/> _____

### 2. Geschwister

Name:	Geburtsdatum:
1.	
2.	
3.	
4.	

### 3. Angaben zu den Eltern

Name:	Name:
Straße:	Straße:
Gemeinde:	Gemeinde:
<b>Telefon:</b> Festnetz,	<b>Telefon:</b> Festnetz,
Handy-Nr.	Handy-Nr.
dienstlich	dienstlich
e-mail-Adresse:	e-mail-Adresse:
Geburtsort/-land:	Geburtsort/-land:

### 4. Bankverbindung

Kontoinhaber:		
Kontonummer:		
BLZ:		
IBAN:		
BIC:		
<small>Wird von der Gemeinde ausgefüllt!</small> Str.-Nr. :	Objekt-Nr.:	Mandats-Nr.:

**5. Das Kind hat bereits eine Einrichtung besucht:**

ja

nein

Wenn ja, welche?

---

**6. Hausarzt:**

Hausarzt / Kinderarzt des Kindes, der im Bedarfsfall kontaktiert werden kann/ im Notfall auch jeder andere Arzt:

---

**7. Name der Krankenkasse:**

---

**8. Gesundheit:**

Bestehen Allergien oder anderweitige chronische Krankheiten:

---

---

**9. Impfungen / Vorsorgeuntersuchungen:**

Masernimpfung: (Impfpass vorlegen)

1. Impfung: \_\_\_\_\_ 2. Impfung \_\_\_\_\_

Masernschutzgesetz (§ 20 Absatz 9 IfSG)

Bei fehlender Masernimpfung erlischt der Rechtsanspruch auf einen Betreuungsplatz!

Datum der U5-Untersuchung: (U-Heft vorlegen)

\_\_\_\_\_

Datum der U7-Untersuchung: (U-Heft vorlegen)

\_\_\_\_\_

vorgelegt am: \_\_\_\_\_

Unterschrift Leitung: \_\_\_\_\_

**10. Buchungszeiten**

(Die Gebühren und alles Weitere dazu, entnehmen Sie bitte der Anlage.)

	von	bis
Montag:		
Dienstag:		
Mittwoch:		
Donnerstag:		
Freitag:		

**11. Mittagessen:**

(Die Pauschalbeträge für das Mittagessen und alles Weitere dazu, entnehmen Sie bitte der Anlage)

Soll Ihr Kind am Mittagessen teilnehmen:

ja

nein

Wenn ja an welchen Tagen: (bitte ankreuzen)

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

**12. Abholberechtigte Personen** mit Telefonnummer (Abholberechtigung ab 18 Jahren)

---

---

**13. Migrationshintergrund**

(bei ja: Personalausweis von beiden Erziehungsberechtigten vorlegen!)

ja

nein

**15. Sonstiges**

---

---

Informationen zur Datenverarbeitung finden sie auf der Homepage der Gemeinde Altenmünster unter folgendem Link:

<https://www.altenmuenster.de/de/rathaus-service/impressum-hinweis/datenschutzerklaerung>

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/Personenberechtigte(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 Entwicklungsstandes 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 Personal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern/Personenberechtigte(n) mit dem **U-Heft** nachweisen zu lassen. Ferner erfordert die Masernimpfpflicht die Vorlage des **Impfausweises**.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Erziehungsberechtigten