

BAYERISCHES ROTES KREUZ KREISVERBAND
 AMBERG-SULZBACH
 Kita Kunterbunt
 Kirchweg 6
 92262 Birgland-Schwend



Anmeldung

für das Kind

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Ort:
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:
Geschlecht:	

ab: _____ für Krippe/ Kleinkindgruppe Kindergarten

Personalien der Personensorgeberechtigten

Mutter:	Vater:
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Straße:	Straße:
PLZ/Ort:	PLZ/Ort:
Telefon privat:	Telefon privat:
Telefon dienstlich:	Telefon dienstlich:
Telefon/ Handy:	Telefon/ Handy:
E-Mail:	E-Mail:

Folgende Buchungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten gewünscht
 (Änderungen sind noch möglich)

		Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
		Bring-zeit	Hol-zeit								
Bringzeit	07:00	<input type="checkbox"/>									
	07:15	<input type="checkbox"/>									
	07:30	<input type="checkbox"/>									
	07:45	<input type="checkbox"/>									
	08:00	<input type="checkbox"/>									
	8:15	<input type="checkbox"/>									
	08:30	<input type="checkbox"/>									
Flexible Abholzeiten	12:30		<input type="checkbox"/>								
	12:45		<input type="checkbox"/>								
	13:00		<input type="checkbox"/>								
	13:15		<input type="checkbox"/>								
	13:30		<input type="checkbox"/>								
	13:45		<input type="checkbox"/>								
	14:00		<input type="checkbox"/>								
	14:15		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	14:30		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	14:45		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	15:00		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	15:15		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	15:30		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	15:45		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
16:00		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			

Mittagessen

Warmes Mittagessen wird gewünscht:

0 ja

0 nein

Bei Bedarf können innerhalb der regulären Öffnungszeiten auch kurzfristig noch **zusätzliche** Stunden gebucht werden, soweit dies organisatorisch möglich und konzeptionell vertretbar ist. Bei Umbuchungen auf weniger Stunden, muss eine Kündigungsfrist von 1 Monat eingehalten werden.

1. Besondere Notlage der Personensorgeberechtigten, die eine vorrangige Aufnahme des Kindes erfordert:
2. Sonstige wichtige Informationen, die eine vorrangige Aufnahme des Kindes erfordern:
3. Bedürfnisse des Kindes nach einer besonderen Betreuung (z.B. nach einer Behinderung):
4. Anzahl und Alter der Geschwister:
5. Wurde das Kind noch in anderen Kinderkrippen angemeldet: Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>
6. Wir sind damit einverstanden, dass die angegebenen Daten unter den ortsansässigen Kindergärten ausgetauscht werden.

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

Ich/wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes oder des Standortes der Einrichtung folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes und der Sorgeberechtigten.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in der Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss eines Betreuungsvertrages zwischen Sorgeberechtigten und dem Träger der Einrichtung

Ort, Datum	Unterschrift der/ des Personensorgeberechtigten:
------------	--

Wird von Einrichtungsleiterin ausgefüllt:		
Vormerkblatt erhalten am:	Aufnahme des Kindes zum:	Schriftliche Absage vom:
Datum, Unterschrift		