



## A N M E L D U N G

Gewünschtes Aufnahme datum ab: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Kind:

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_

Wohnsitzgemeinde

\_\_\_\_\_

Telefonnummer/n

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Geburtsort

\_\_\_\_\_

Konfession

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_

Hausarzt des Kindes

\_\_\_\_\_

Krankenkasse

\_\_\_\_\_

letzte Tetanusimpfung

\_\_\_\_\_

letzte Früherkennungsuntersuchung

\_\_\_\_\_

Gesundheitliche Besonderheiten, Allergien

### Weitere wichtige Informationen zum Kind:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Geschwister des Kindes:

### Geschwisterkind 1:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Besucht das Kind eine Kindertagesseinrichtung im Markt Weiler-Simmerberg?

Ja       Nein       wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_  
Name der Einrichtung

### Geschwisterkind 2:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Besucht das Kind eine Kindertagesseinrichtung im Markt Weiler-Simmerberg?

Ja       Nein       wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_

### Geschwisterkind 3:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Besucht das Kind eine Kindertagesseinrichtung im Markt Weiler-Simmerberg?

Ja       Nein       wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_  
Name der Einrichtung

Sollte es weitere Geschwisterkinder geben, bitte hier eintragen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Impfpass und die letzte U-Untersuchung bei Abgabe der Anmeldung vorlegen.

### Masern-Impfung:

Aufgrund des Masernschutzgesetzes werden Kinder in Kindertageseinrichtungen nur aufgenommen, wenn ein vollständiger Masernschutz vorhanden ist.

Dieser Masernschutz ist durch ein ärztliches Zeugnis bzw. den Impfpass nachzuweisen, aus welchem hervorgeht, dass:

- bei unter 2-Jährigen: eine Masernimpfung durchgeführt wurde,
- bei über 2-Jährigen: zwei Masernimpfungen durchgeführt wurden,
- Masernimmunität vorliegt,
- aufgrund einer medizinischen Kontraindikation dauerhaft oder vorübergehend nicht geimpft werden kann.

Wird ein entsprechendes ärztliches Zeugnis, eine entsprechende Bestätigung oder der Impfpass vor dem Aufnahmezeitpunkt nicht vorgelegt, wird das Kind nicht aufgenommen und die Anmeldung ist damit obsolet.

### Nachweis abgegeben:

Ja       Nein

### gelbes Untersuchungsheft eingesehen:

Ja       Nein

Impfung 1: \_\_\_\_\_ Datum

Impfung 2: \_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Einrichtungsleitung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte

## Abholberechtigte Personen

(hier müssen nicht die Erziehungsberechtigten angegeben werden):

### Abholberechtigte|r 1:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefon/Handy

\_\_\_\_\_  
Funktion (z.B. Oma, Opa, Onkel, Tante, Freunde...)

### Abholberechtigte|r 2:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefon/Handy

\_\_\_\_\_  
Funktion (z.B. Oma, Opa, Onkel, Tante, Freunde...)

**Abholberechtigte|r 3:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefon/Handy

\_\_\_\_\_  
Funktion (z.B. Oma, Opa, Onkel, Tante, Freunde...)

Sollte es weitere abholberechtigte Personen geben, bitte hier eintragen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Angaben zu den Erziehungs- bzw. Personensorgeberechtigten:**

**Sorgerecht:**

verheiratet

alleinerziehend

gemeinsames Sorgerecht

alleiniges Sorgerecht

bei einem alleinigen Sorgerecht:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Sorgeberechtigten

Bei dem **alleinigen Sorgerecht** muss dies durch eine aktuelle Bescheinigung des zuständigen Jugendamtes belegt werden.

**Angaben zur Mutter:**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer privat

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer Arbeitsstelle

\_\_\_\_\_  
Handynummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Arbeitsstelle

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Familienstand

\_\_\_\_\_  
Konfession

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Herkunftsnation (bei nicht deutscher Herkunft, bitte Kopie des Ausweises beifügen)

**Angaben zum Vater:**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer privat

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer Arbeitsstelle

\_\_\_\_\_  
Handynummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Arbeitsstelle

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Familienstand

\_\_\_\_\_  
Konfession

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Herkunftsnation (bei nicht deutscher Herkunft, bitte Kopie des Ausweises beifügen)

# B U C H U N G der Betreuungszeiten – Altersgemischte Gruppe

Die Kernzeit beträgt in der altersgemischten Gruppe 8.30 – 11.30 Uhr. Die Kernzeit am Vormittag ist die Mindestbuchungszeit, welche von allen Eltern gebucht werden muss. In der Kernzeit soll eine ungestörte gemeinsame Bildungs- und Erziehungsarbeit zur Umsetzung der Inhalte des Bayerischen Bildungs- und Erziehungsplanes stattfinden. Für Kinder unter 3 Jahren besteht die Möglichkeit einer 4 Tage-Woche (Montag bis Donnerstag oder Dienstag bis Freitag). Für Kinder ab 3 Jahren ist jedoch eine 5 Tage-Woche erforderlich.

Die Betreuungszeiten unseres Kindes in der Altersgemischten Gruppe sollen folgendermaßen aussehen:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
07.30 Uhr					
08.00 Uhr					
08.30 Uhr					
<b>Kernzeit</b> (hier können Sie ihr Kind nicht bringen oder abholen)					
11.30 Uhr					
12.15 Uhr					
13.00 Uhr					
13.30 Uhr					
14.00 Uhr					

**Hiermit versichere ich, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte|r 1

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte|r 2

Dies ist eine Ankündigung ihrer gewünschten Anmeldung/Buchung. Die Anmeldung ist gültig, sobald der Bildungs- und Betreuungsvertrag samt Anlagen von beiden Seiten unterschrieben in der Einrichtung vorliegt.

Von der Einrichtungsleitung auszufüllen:

EDV-Eintragung erl.:

Vertrag ausgegeben:

\_\_\_\_\_  
Datum und Name

\_\_\_\_\_  
Datum und Name

Vertrag erhalten:

\_\_\_\_\_  
Datum und Name

Unsere Informationspflichten aus den Art. 12 ff DSGVO finden Sie unter <https://www.weiler-simmerberg.de/informationspflicht>.

# B U C H U N G der Betreuungszeiten – Kindergarten

Die Kernzeit beträgt im Kindergarten 8.00 – 12.15 Uhr. Die Kernzeit am Vormittag ist die Mindestbuchungszeit, welche von allen Eltern gebucht werden muss. In der Kernzeit soll eine ungestörte gemeinsame Bildungs- und Erziehungsarbeit zur Umsetzung der Inhalte des Bayerischen Bildungs- und Erziehungsplanes stattfinden.

Die Betreuungszeiten unseres Kindes im Kindergarten sollen folgendermaßen aussehen:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
07.30 Uhr					
08.00 Uhr					
<b>Kernzeit</b> (hier können Sie ihr Kind nicht bringen oder abholen)					
12.15 Uhr					
12.30 Uhr					
13.30 Uhr					
14.00 Uhr					
16.00 Uhr	n. möglich			n. möglich	n. möglich

Hiermit versichere ich, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte|r 1

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte|r 2

Dies ist eine Ankündigung ihrer gewünschten Anmeldung/Buchung. Die Anmeldung ist gültig, sobald der Bildungs- und Betreuungsvertrag samt Anlagen von beiden Seiten unterschrieben in der Einrichtung vorliegt.

Von der Einrichtungsleitung auszufüllen:

EDV-Eintragung erl.:

\_\_\_\_\_  
Datum und Name

Vertrag ausgegeben:

\_\_\_\_\_  
Datum und Name

Vertrag erhalten:

\_\_\_\_\_  
Datum und Name

Unsere Informationspflichten aus den Art. 12 ff DSGVO finden Sie unter <https://www.weiler-simmerberg.de/informationspflicht>.